INFORME No.	006
CONTRATO No	452 DEL 06 DE FEBRERO DEL 2026
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIMAT 2026 EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA
VALOR DEL CONTRATO:	MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.453.268.064).
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO ESCOLAR O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO Y PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION DE L CONTRATO, EL PLAZO DE EJECUCION NO PODRA SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026.
FECHA DE INICIO:	02 DE MARZO DEL 2026
PERIODO REPORTADO:	DEL 03 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Prestar el servicio de alimentación escolar bajo la modalidad de RACIÓN INDUSTRIALIZADA, bajo los lineamientos técnicos, administrativos y estándares del programa de alimentación escolar PAE.	La Corporación para la Gestión del Desarrollo Humano Filantropos durante el periodo reportado realizo la entrega de 13.884 raciones en la modalidad de complemento alimentario ración industrializada y 6.752 raciones en la modalidad de complemento alimentario preparado en sitio en las 14 Sedes Educativas priorizadas por el municipio en el PAE, de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos en la resolución 335 de 2021.
2. La entrega del Complemento Alimentario Industrializado será de forma diaria, es decir, de lunes a viernes dentro del calendario escolar.	La Corporación para la Gestión del Desarrollo Humano realizo la entrega diaria del complemento alimentario bajo la modalidad de ración industrializada, de acuerdo con el calendario escolar y en los días habilitados en cada sede educativa. Se Adjunta registro fotográfico de la entrega de raciones. **VER ANEXO 1.**
3. De la entrega del complemento alimentario industrializado se debe dejar constancia de recibido por parte del estudiante y el coordinador o rector de la institución o su delegado.	La Corporación para la Gestión del Desarrollo Humano realizo realizo la entrega de los soportes de constancias de recibido firmados por los rectores de las instituciones educativas los cuales se encuentran soportados en las planillas de registro y control diario de asistencia de las 14 sedes educativas priorizadas y que corresponden a _____ folios, donde se

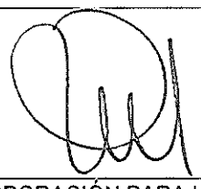
	detallan a los niños, niñas y adolescentes matriculados en el SIMAT y que se encuentran priorizados y Re focalizados en cada sede educativa beneficiaria del PAE cual es firmado por los rectores y es parte de los anexos del presente informe. **VER ANEXO 2.**
4. Se entregará un Complemento Nutricional Industrializado por cada estudiante focalizado y de acuerdo con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	La Corporación para la Gestión del Desarrollo Humano realizo la entrega de la ración industrializada a cada uno de los estudiantes priorizados en cada sede educativa y que se encuentran matriculados en el SIMAT de acuerdo con los cupos establecidos en el contrato
5. Construir dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato las garantías exigidas en el mismo y ampliarlas en el mismo tiempo cuando hubiere lugar a ello.	La Corporación para la Gestión del Desarrollo Humano presento las garantías exigidas en el presente contrato en el tiempo exigido para ello. POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 480 47 994000058946 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL: 480-74-994000010166 Las pólizas se encuentran debidamente cargadas y aprobadas en la plataforma transaccional SECOP II.
6. Contar con el personal suficiente, idóneo y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes etapas del programa, el cual debe cumplir con los requisitos, experiencia, habilidades y obligaciones contenidas en la Resolución 0335 de 2021 y las exigidas en el pliego de condiciones.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS, cuenta con el personal idóneo y capacitado para ejecutar el contrato, el cual se encuentra soportado en la relación del personal y las hojas de vida los cuales fueron presentados a la entidad en el informe No 1, hasta la fecha no se han presentado cambios de personal. - DIRECTOR DEL PROYECTO - NUTRICIONISTA DIETISTA - PROFESIONAL DE CAMPO - MANIPULADORES DE ALIMENTOS según la necesidad. - CONDUCTORES - APOYO LOGISTICO De igual manera el personal que labora para la empresa cuenta con la experiencia y capacidades para la adecuada ejecución del contrato de acuerdo con las obligaciones establecidas.
7. Garantizar la contratación del personal necesario para cumplir con el objeto del contrato dentro de las condiciones de contratación establecidas en el marco legal laboral y cumplir con el pago oportuno de los salarios u honorarios y demás obligaciones relacionadas con la responsabilidad laboral.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS a través del área de recursos humanos realizo la contratación del personal necesario en el marco legal laboral para la ejecución del presente contrato en el municipio y se han realizado oportunamente los pagos de los salarios u

	honorarios y lo correspondiente al sistema de seguridad social. Se anexan planillas de pago se seguridad social y certificación de cumplimiento suscrita por el revisor fiscal. **VER ANEXO 3.**
8. El contratista y el supervisor, junto con el profesional nutricionista, realizaran una mesa técnica dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato, con el fin de elaborar y aprobar la minuta alimenticia, teniendo como base las minutas patrón definidas en la Resolución 335 de 2021.	los ciclos de menú, análisis fisicoquímicos por grupo de edad y la lista de intercambios fueron presentados a la entidad. Esta minuta esta previamente aprobada por la secretaria de Educación del Tolima cumpliendo con los estándares de la minuta patrón establecida por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Resolución No 335 de 2021.
9. Dar estricto cumplimiento a las minutas y a los ciclos de menús establecidos por el municipio. Cualquier necesidad de intercambio debe ser informada dos días previos a la fecha de hacerse efectivo en campo, con el objetivo de que sea previamente aprobada por parte de la supervisión del programa.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS realizo la entrega de las raciones en la modalidad Industrializada y modalidad complemento preparado en sitio de acuerdo con la planeación de los menús aprobados sin ninguna novedad que llevara a cabo u intercambio en los menús.
10. Realizar la entrega de víveres e insumos a los establecimientos educativos en vehículos que posean la documentación reglamentaria vigente y que cumplan con los requisitos de la resolución 2505 de 2004, resolución 2674 de 2013, acorde con lo presentado en las condiciones de participación y demás normas que lo modifiquen adicionen o sustituyan.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS realizo la entrega de las raciones en vehículos propios que cuentan con toda la documentación reglamentaria vigente acorde con lo presentado en las condiciones de participación para el presente contrato. se anexa certificación de cumplimiento de la obligación y la documentación de los vehículos exclusivos para el transporte de alimentos. **VER ANEXO 4.**
11. Mantener durante la ejecución del contrato la bodega de almacenamiento y los vehículos para el transporte de los alimentos.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS cuenta con bodega de almacenamiento de alimentos para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar y la disponibilidad de los vehículos para el transporte exclusivo de los alimentos en el marco del cumplimiento del presente contrato. Se anexa certificación de cumplimiento de la obligación. **VER ANEXO 5.**
12. Garantizar las compras locales equivalentes mínimo al 30% del valor del contrato, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o pequeños productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS cumplió con el porcentaje de compras locales para lo cual se adjunta certificación del revisor fiscal. **VER ANEXO 6.**
13. Informar de inmediato por escrito al supervisor de cualquier situación que	En el periodo reportado del 6 al 29 de abril del 2026, no se presentaron situaciones que

pueda afectar la prestación del servicio o la ejecución del objeto del contrato.	afectaran la prestación del Servicio de Alimentación Escolar en el Municipio del Espinal.
14. Reponer de inmediato (el mismo día) los faltantes de alimentos o las devoluciones realizadas por desviaciones de calidad, las cuales deben cumplir con las características técnicas establecidas en el pliego de condiciones, y presentar a la supervisión interventoría un plan de mejoramiento que responda a los hallazgos realizados de forma coherente y pertinente en un tiempo no mayor a 24 horas después de evidenciarse el faltante o realizarse su rechazo. Lo anterior aplica para bodegas y sedes. Tanto el rechazo como la reposición se debe dejar consignado en el formato establecido el municipio.	En el periodo reportado del 6 al 29 de abril del 2026, no se presentaron faltantes o devoluciones, ni planes de mejoramiento correspondientes a hallazgos en la prestación del servicio y/o en la bodega de almacenamiento de alimentos.
15. Entregar dentro de quince días hábiles siguientes al inicio del contrato, las fichas técnicas según lo establecido en la resolución 00335 de 2021, de los alimentos que conforman la ración industrializada, para revisión y aprobación. Así mismo, deben ser relacionados a la supervisión previa distribución, las fichas técnicas de los alimentos nuevos para su revisión y aprobación.	Las fichas técnicas fueron presentadas a la entidad vía correo electrónico, de igual manera se adjuntaron en el informe No1 presentado a la entidad.
16. Permitir el ingreso del supervisor y/o de la interventoría a las bodegas y/o comedores para hacer visitas de seguimiento.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS está atenta a las visitas de supervisión y/o seguimiento en cualquiera de las áreas de operación que implican la ejecución del presente contrato.
17. Acatar las directrices del supervisor del contrato en caso de presentarse calamidades tales como desastres naturales u olas invernales que impidan o afecten el normal desarrollo de la ejecución del Programa de Alimentación Escolar, para garantizar la continuidad del servicio, de acuerdo con lo establecido en los Lineamientos Técnicos Administrativos del PAE.	En el periodo de ejecución reportado no se presentaron calamidades tales como desastres naturales u olas invernales que impidieran o afectaran el normal desarrollo de la ejecución del Programa de Alimentación Escolar en el Municipio del Espinal.
18. Participar en las mesas públicas y comités de alimentación escolar a los que cite la Supervisión. Asistir y participar en las reuniones de los Comités programados por la Supervisión.	Durante el periodo del 6 al 29 de abril de 2026 no se realizaron comités o mesas públicas, LA COPORRACION FILANTROPOS se ha presentado a las reuniones programadas por el supervisor.
19. Entregar a la supervisión y/o interventoría, máximo dentro de los 10 días hábiles siguientes contados a partir del último día hábil del respectivo mes que se prestó el servicio de	Con el presente informe La Corporación para la Gestión Del Desarrollo Humano Filántropos hace entrega de todos los soportes y documentos requeridos en el contrato para el

alimentación, todos los documentos que se relacionen en cada pago.	pago del suministro de raciones entregadas durante el periodo del 6 al 29 de abril del 2026.
20. La entidad actualizara periódicamente los cupos a atender en cada sede educativa, conforme a la matricula del SIMAT, previa notificación.	La Corporación para la Gestión Del Desarrollo Humano Filántropos se rige por los reportes o actualizaciones de cupos de acuerdo con el SIMAT, que previamente suministra la supervisión del contrato.
21. Cumplir con el aseguramiento y control de calidad de todas las operaciones de fabricación, procesamiento, envase, almacenamiento y distribución de los alimentos, conforme a lo establecido por la Ley y los reglamentos.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS desarrolla la operación del PAE de acuerdo con la Resolución No 335. De 2021 por medio de la cual se expiden los lineamientos Técnicos – Administrativos, los estándares y las condiciones mínimas del Programa de Alimentación Escolar (PAE)- y todas las demás normas que rigen la seguridad alimentaria en Colombia.
22. Cumplir con las medidas sanitarias preventivas conforme a lo establecido en la normatividad vigente.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS se rige para la ejecución del PAE por las normas que rigen la seguridad alimentaria en Colombia. Se anexa certificación de cumplimiento, registro fotográfico de las condiciones de entrega y almacenamiento de las raciones. **VER ANEXO 1. VER ANEXO 7.**
23. Las demás inherentes al objeto y a la ejecución del contrato.	LA CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS se mantiene atenta a las solicitudes que realice la supervisión del contrato y/o demás entidades de control del PAE.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas se adjuntan de manera física y original. Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes, para lo cual anexo para revisión del supervisor, las siguientes constancias.
Anexos: (informe técnico, certificación expedida por revisor fiscal del cumplimiento de pago de seguridad social y parafiscales, planillas de asistencia diaria de los beneficiarios y certificado de rectores de la entrega de las raciones alimentarias).
Atentamente,



Contratista: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILÁNTROPOS.
NIT: 809.012.325-5
R.L: ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ
CC. 65.785.431 Ibagué Tolima



FILANTROPOS

CORPORACION FILANTROPOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

F 1348

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS
Nit: 809012325-5 Responsable de IVA
CALLE 71 # 2A-22 VALPARAISO IBAGUE TOLIMA Tel. 2683706

Adquiriente MUNICIPIO DEL ESPINAL Identific. NIT 890702027-0 Tels: 239 0314 Direccion CRA 6 N 8 - 07 PALACIO MUNICIPAL Espinal - Tolima	Fecha Sep-10-2026	Vencimiento Sep-20-2026	Forma de pago CREDITO CUENTAS X	
	Vendedor CORPORACION PARA LA		Pedido -	

REF.	DETALLE	%	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
PAESP-26	RACION ALIMENTARIA MODALIDAD PREPARADO EN SITIO		6,752.00	7,974.00	53,840,448.00
PAESP-26	RACION ALIMENTARIA MODALIDAD INDUSTRIALIZADO		13,884.00	7,666.00	106,434,744.00

Contrato N° 452-2026 - Contrato de prestación de servicios para el fortalecimiento del programa de alimentación escolar pae para los niños niñas y adolescentes de las instituciones educativas públicas matriculados y registrados en el SIMAT 2026 en el municipio del Espinal Tolima.

Periodo: del 03 al 31 de agosto de 2026

OBSERVACIONES:

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA ART. 19 E.T. Y DECRETO 1625 DE 2016 ART. 1.2.1.5.1.2 Y 1.2.1.5.1.48

**Actividades Meritorias*

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7
Software:Syscafe
Habilitación DIAN No.18764115045114 de Sep-02-2026 Vigencia: 24 meses Vence: Sep-02-2028 Rango: F 1342-1500

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
EXCLUIDO 0.00%	160,275,192	0

SubTot.	160,275,192.00
TOTAL	**160,275,192.00**

Son: CIENTO SESENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS mcte.

CUFE: 06b0cff10686bd88f97b789f78ddb9094992647bf84ab53d510de913b62643c9e20d2a7d4c61afaf79ea615412deff30
Fecha generación: 2026-09-10T15:49:00 Fecha expedición: 2026-09-10T15:58:38 Elaboró: MARIA ANGELICA GORDO VARGAS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141232841613

(415)7707212489984(8020) 000014123284161 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 9 0 1 2 3 2 5	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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
CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FILANTROPOS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 71 2 A 22 URB VALPARAISO I I SORBONA

42. Correo electrónico anam-a-79@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 2 6 9 4 4 9 4	3 1 3 8 7 5 1 5 3 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 0 4 0 3 1 2	4 7 6 1	2 0 2 6 0 1 0 1	8 5 1 1	7 9 1 2		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	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5											

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
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 2026-01-30 / 09:41:51AM

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 PEREZ RODRIGUEZ ANA MARCELA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2026 03:26:35PM

Señores:
A QUIEN INTERESE
Ciudad

CERTIFICADO BANCARIO

Banco Popular, hace constar que el cliente **CORPORACION PARA LA GESTION**, identificado con **NIT Persona Jurídica** número **809012325**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco el siguiente producto:

Producto	Número producto	Estado
Cuenta Ahorros	220554189779	Activo

La presente certificación se expide a los **24** días del mes de **Agosto** del año **2026**.

Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente. Si desea validar la veracidad de esta información, puede comunicarse con las líneas de atención indicadas al final de este documento.

Atentamente,

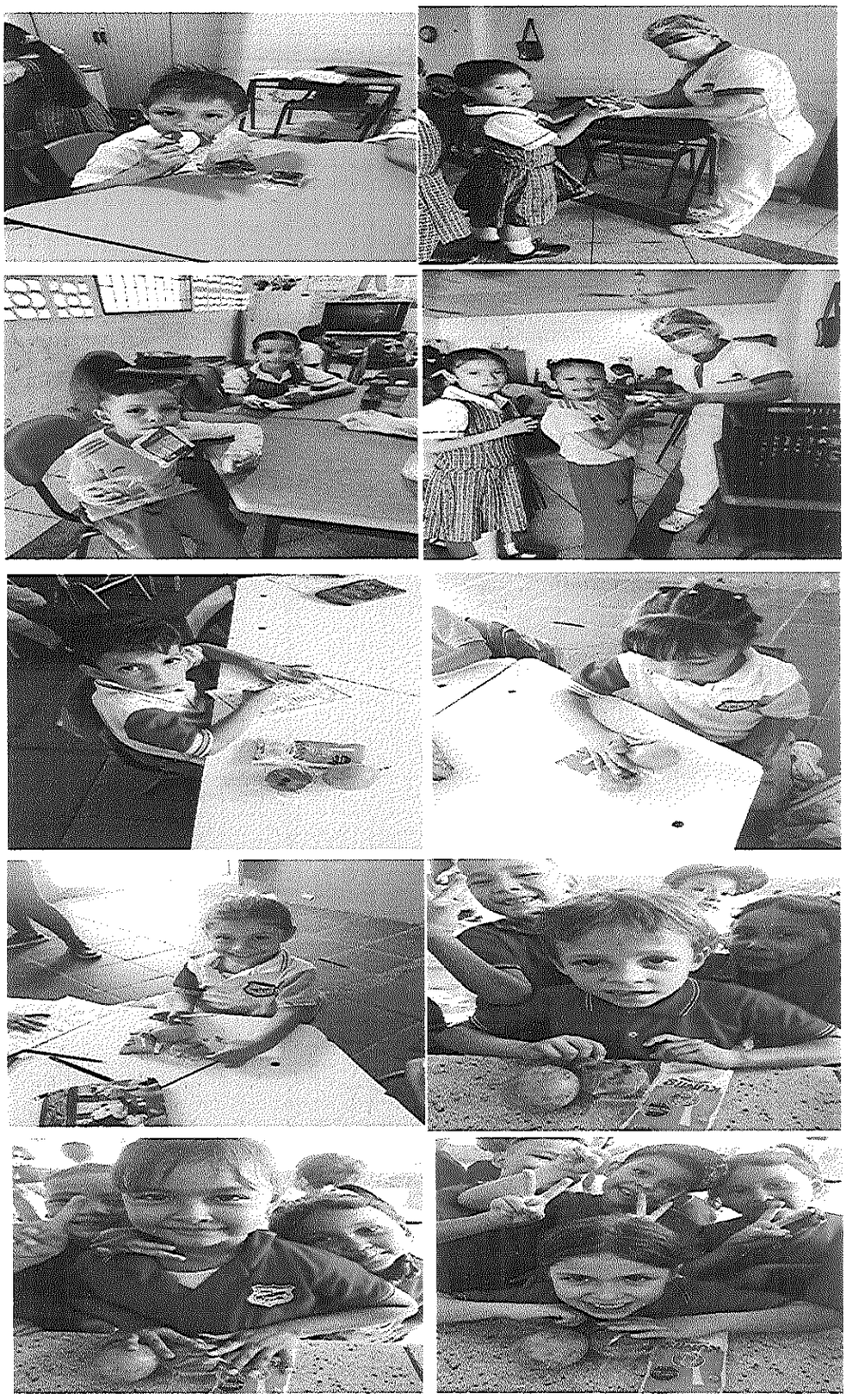
Banco Popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 1

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE RACIONES

I.E. SAN ISIDORO
SEDE SALLE

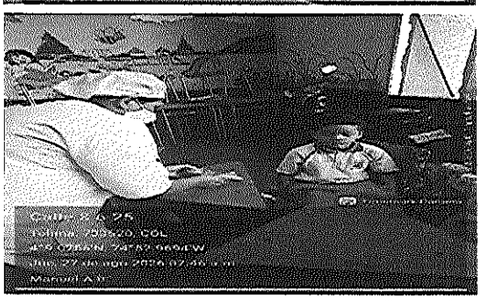


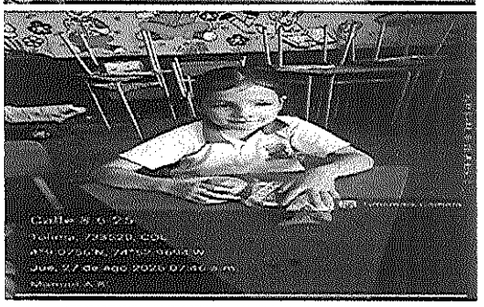
I.E. SAN ISIDORO

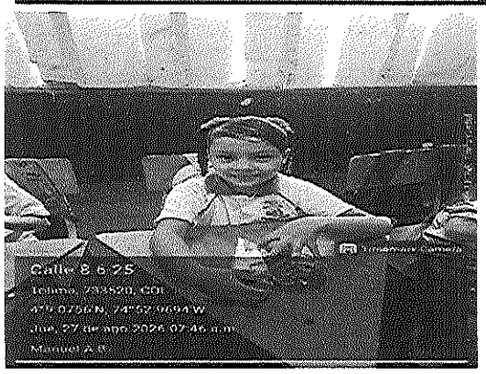
SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA

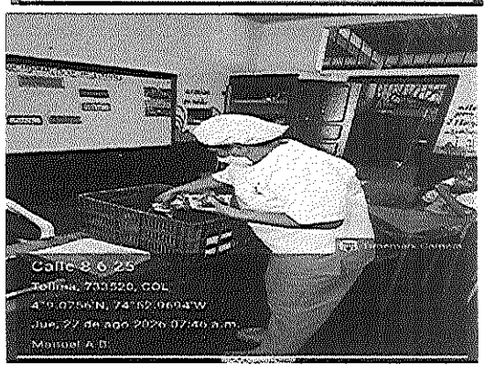


















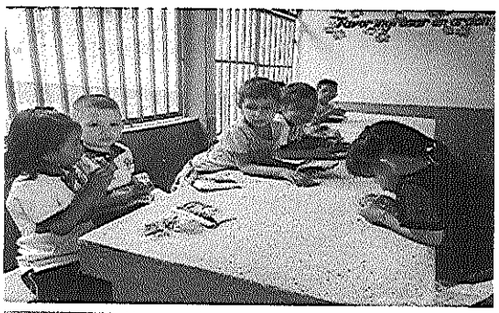


I.E. TECNICA INDUSTRIAL

SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA













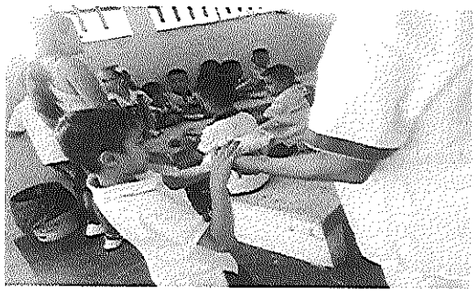
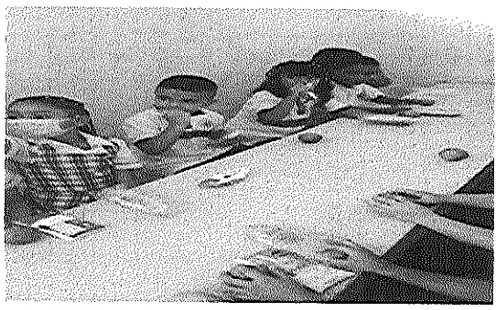
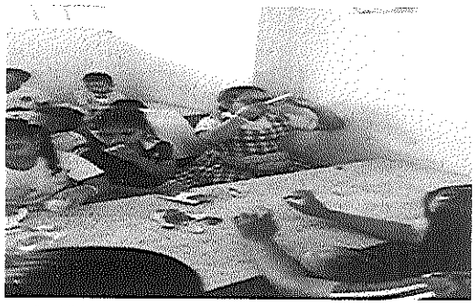


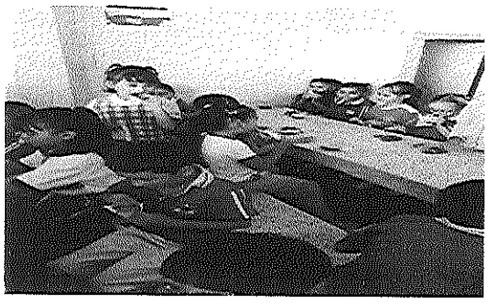




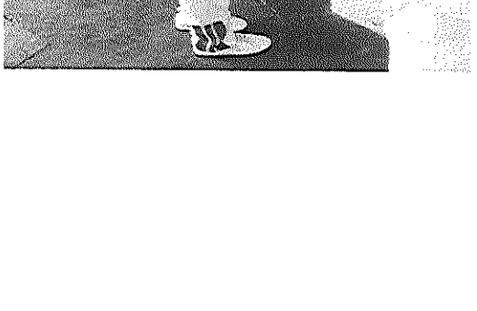


I.E. TECNICA INDUSTRIAL
SEDE MARIA AUXILIADORA

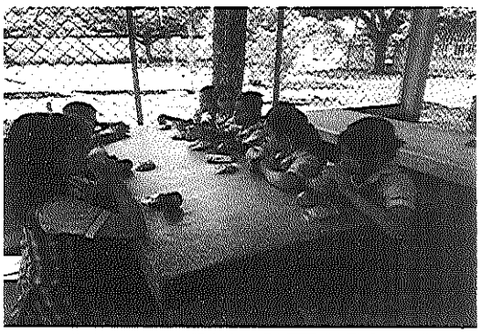
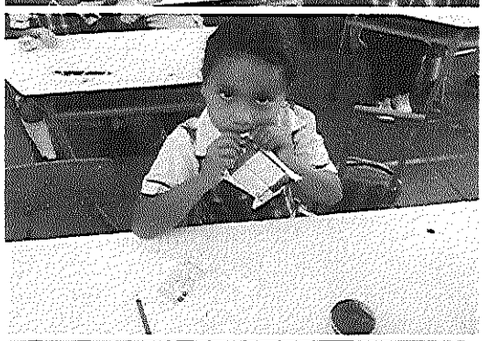





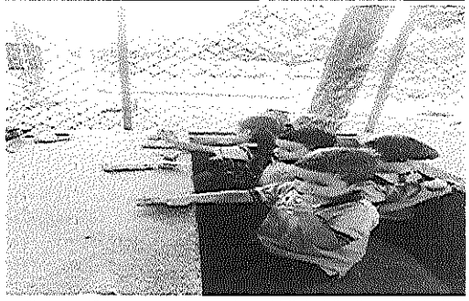


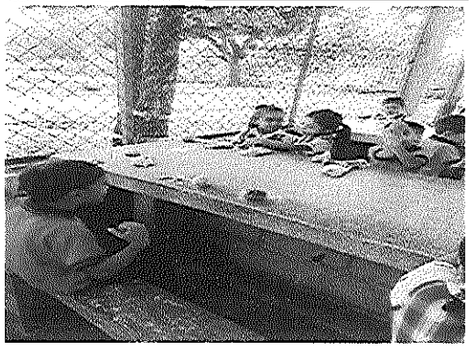
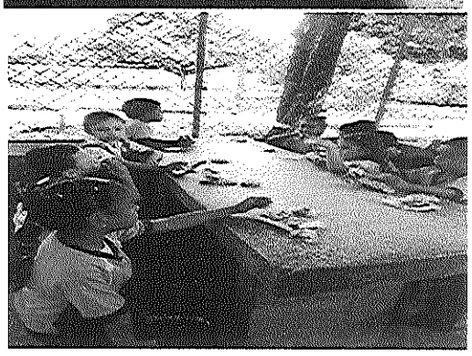
I.E. NUESTRA SEÑORA DEL FATIMA

SEDE LIBERTADOR

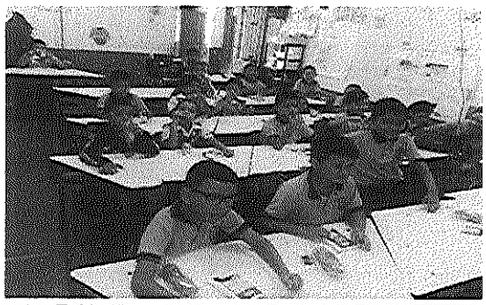


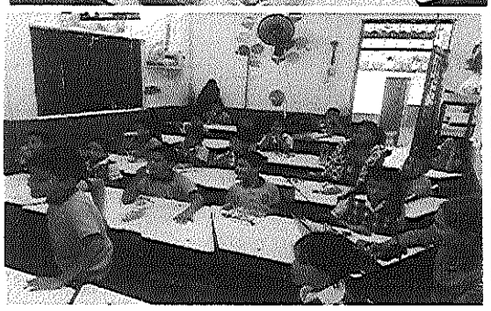
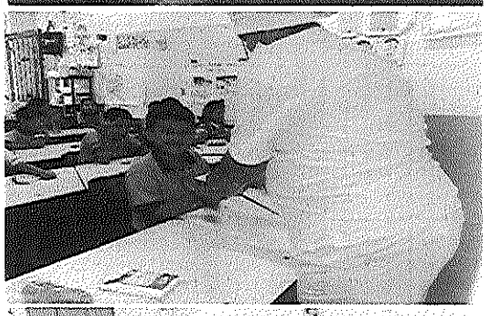
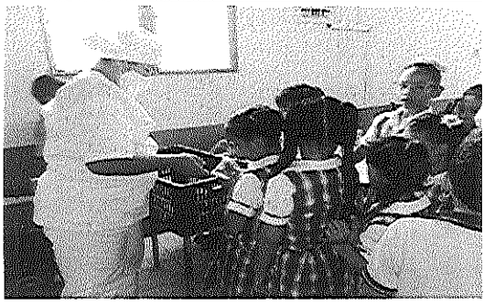


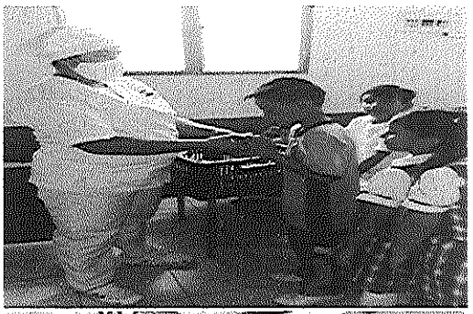



I.E. NUESTRA SEÑORA DEL FATIMA

SEDE RONDON





I.E. MARIANO SANCHEZ ANDRADE

SEDE JUAN PABLO II



I.E. MARIANO SANCHEZ ANDRADE

SEDE KENEDY



I.E. MARIANO SANCHEZ ANDRADE
SEDE VILLA CATALINA

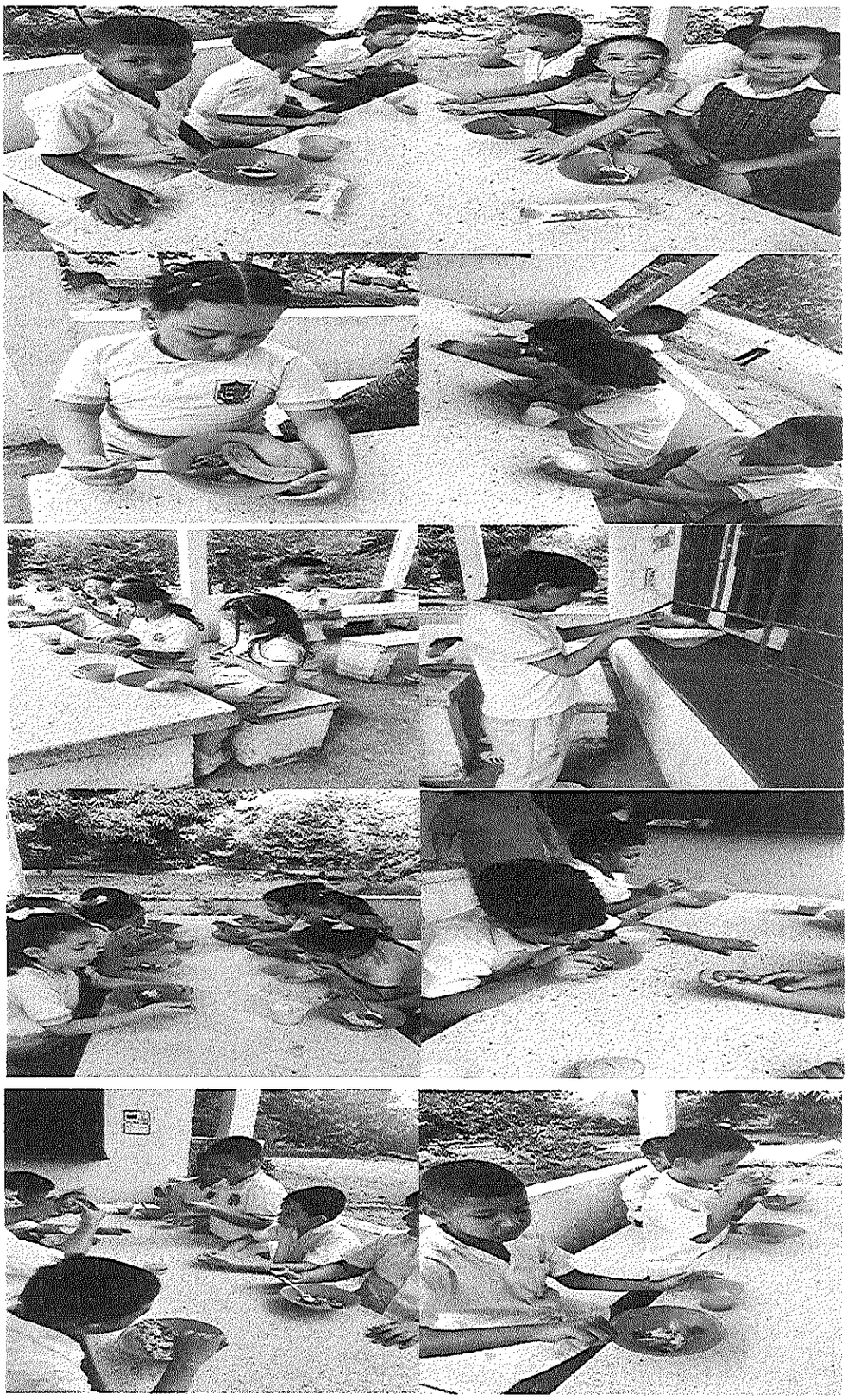


I.E. SAN LUIS GONZAGA
SEDE NIÑAS CHICORAL

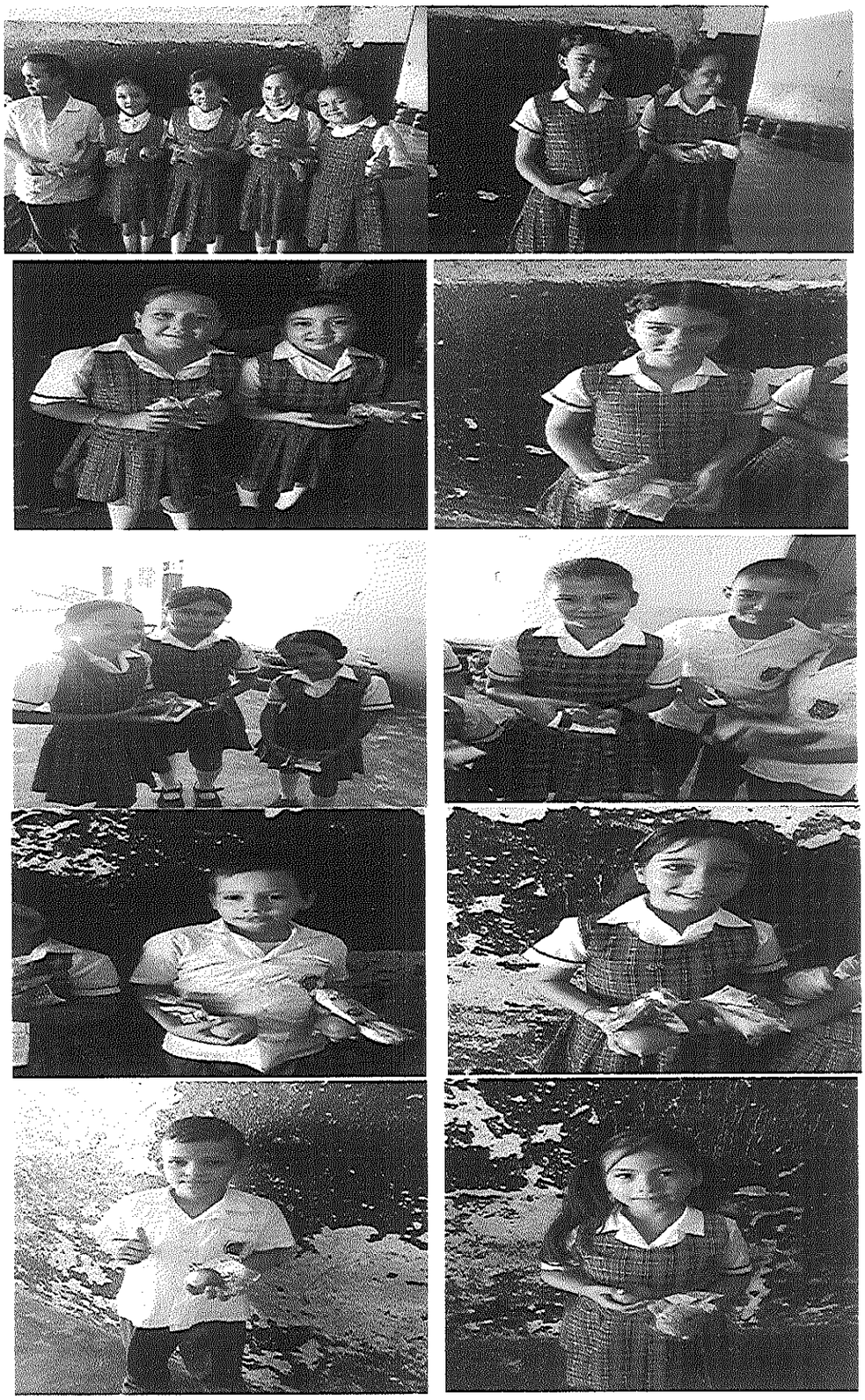


I.E. SAN LUIS GONZAGA

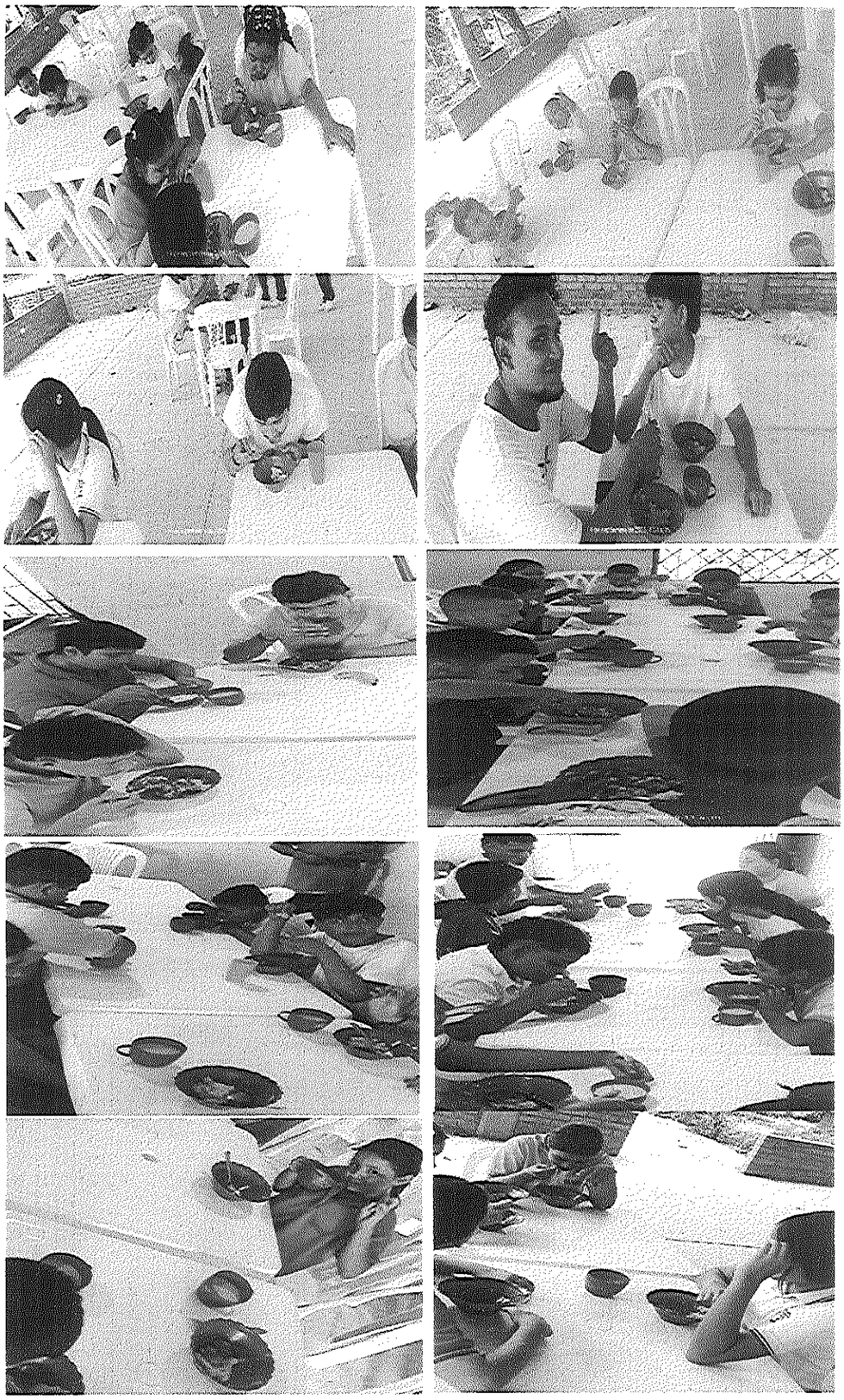
SEDE ICCE



I.E. SAN LUIS GONZAGA
SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA

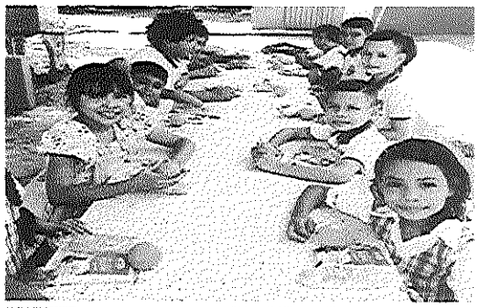


I.E. PATIO BONITO
SEDE PRINCIPAL



I.E. DINDALITO CENTRO

SEDE ARENOSA









ANEXO 2

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

CONSOLIDADO DE ENTREGA DE RACIONES

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

CONSOLIDADO RACIONES INDUSTRIALIZADO PAE ESPINAL 2026

INTITUCION EDUCATIVA	SEDE	AGOSTO																					
		3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
I.E SAN ISIDORO	LA SALLE	68	68	68	24	106	0	0	0	0	0	122	118	108	200	190	0	258	166	264	1.760	$ 7.666,00	$ 13.492.160,00
I.E SAN ISIDORO	MANUEL ANTONIO BONILLA	44	44	44	0	74	0	0	0	0	0	76	70	68	150	150	140	140	140	140	1.280	$ 7.666,00	$ 9.812.480,00
I.E FELIX TIBERIO GUZMAN	ANA GILMA TORRES DE PARRA	30	30	30	5	51	34	0	0	0	30	30	30	30	154	151	152	152	151	152	1.212	$ 7.666,00	$ 9.291.192,00
I.E FELIX TIBERIO GUZMAN	MARIA AUXILIADORA	48	48	48	9	72	63	0	0	0	48	48	48	48	97	115	198	184	188	106	1.368	$ 7.666,00	$ 10.487.088,00
I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	RONDON	9	9	9	9	9	9	0	0	0	9	9	9	9	75	77	76	76	76	76	546	$ 7.666,00	$ 4.185.636,00
I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	LIBERTADOR	22	22	22	22	22	22	0	0	0	22	22	22	22	112	112	113	117	128	90	892	$ 7.666,00	$ 6.838.072,00
I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE	KENNEDY	20	20	20	0	36	0	0	0	0	40	24	20	20	78	78	78	78	78	78	668	$ 7.666,00	$ 5.120.888,00
I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE	VILLA CATALINA	19	19	19	0	34	0	0	0	0	32	29	19	19	79	79	79	79	79	79	664	$ 7.666,00	$ 5.090.224,00
I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE	JUAN PABLO II	59	59	59	0	98	0	0	0	0	106	89	61	59	172	172	172	172	172	172	1.622	$ 7.666,00	$ 12.434.252,00
I.E SAN LUIS GONZAGA	JUSTO GUZMAN OLAYA	227	227	227	227	227	227	0	0	0	227	227	227	227	450	0	231	231	0	450	3.632	$ 7.666,00	$ 27.842.912,00
DINDALITO CENTRO	ARENOSA	15	15	15	15	15	15	0	0	0	15	15	15	15	15	15	15	19	26	0	240	$ 7.666,00	$ 1.839.840,00
TOTAL		**561**	**561**	**561**	**311**	**744**	**370**	**0**	**0**	**0**	**529**	**691**	**639**	**625**	**1.582**	**1.139**	**1.254**	**1.506**	**1.204**	**1.607**	**13.884**	**$ 7.666,00**	**$ 106.434.744,00**

FACTURA		
RACION INDUSTRIALIZADA	$	106.434.744,00
RACION PREPARADA EN SITIO	$	53.840.448,00
TOTAL	**$**	**160.275.192,00**

CONSOLIDADO PREPARADO EN SITIO PAE ESPINAL 2026																							
INTITUCION EDUCATIVA	SEDE	AGOSTO																					
		3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
I.E SAN LUIS GONZAGA	NIÑAS CHICORAL	210	210	210	210	210	0	0	0	0	408	222	210	210	210	390	0	242	0	418	3.360	$ 7.974,00	$ 26.792.640,00
I.E SAN LUIS GONZAGA	ICCE	98	98	98	98	98	98	0	0	0	98	98	98	98	98	184	0	110	0	196	1.568	$ 7.974,00	$ 12.503.232,00
PATIO BONITO	SEDE PRINCIPAL	114	113	115	114	113	115	0	0	0	114	114	114	114	114	113	115	114	114	114	1.824	$ 7.974,00	$ 14.544.576,00
TOTAL		**422**	**421**	**423**	**422**	**421**	**213**	**0**	**0**	**0**	**620**	**434**	**422**	**422**	**422**	**687**	**115**	**466**	**114**	**728**	**6.752**	**$ 7.974,00**	**$ 53.840.448,00**

CERTIFICADOS DE RECTORES

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	**CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS**	**CONTRATO N°**	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIX TIBERIO GUZMAN			**CÓDIGO DANE**	173268000200
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			**CÓDIGO DANE**	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			**CÓDIGO DANE**	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA	CAJM/CAJT				
	RI	30	16	480	
	RI	122	6	732	
SEDE MARIA AUXILIADORAS	CAJM/CAJT				
	RI	48	16	768	
	RI	100	6	600	
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		**300**		**2580**	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			2.580	300
GRAN TOTAL	0	0	2.580	300

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:	ESPINAL - TOLIMA					
FECHA:	DÍA	09	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO**					

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA			CÓDIGO DANE	173268000218
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	MARCELINO MORENO MOSQUERA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE RONDON	CAJM/CAJT				
	RI	9	16	144	
	RI	67	6	402	
SEDE LIBERTADOR	RI	22	16	352	
	RI	90	6	540	
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		188		1438	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			1.438	188
GRAN TOTAL	0	0	1.438	188

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:	ESPINAL - TOLIMA					
FECHA:	DÍA	10	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARCELINO MORENO MOSQUERA					

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDORO			CÓDIGO DANE	173268000137
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE LA SALLE	CAJM/CAJT				
	RI	68	16	1.088	
	RI	112	6	672	
SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA	CAJM/CAJT				
	RI	44	16	704	
	RI	96	6	576	
TOTAL		**320**	**16**	**3.040**	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			3.040	320
GRAN TOTAL	**0**	**0**	**3.040**	**320**

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:	ESPINAL - TOLIMA					
FECHA:	DÍA	10	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ					

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIANO SANCHEZ ANDRADE			CÓDIGO DANE	173268001010
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	FELIX MARIA ALMARIO CASTRO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE KENNEDY	CAJM/CAJT				
	RI	20	16	320	
	RI	58	6	348	
SEDE VILLA CATALINA	CAJM/CAJT				
	RI	19	16	304	
	RI	60	6	360	
SEDE JUAN PABLO II	CAJM/CAJT				
	RI	59	16	944	
	RI	113	6	678	
SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		329		2954	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			2.954	329
GRAN TOTAL	0	0		

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:	ESPINAL - TOLIMA					
FECHA:	DÍA	10	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	FELIX MARIA ALMARIO CASTRO					

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR		CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PATIO BONITO			CÓDIGO DANE	273268000336
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT	114	16	1.824	
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		114	16	1.824	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			1.824	114
GRAN TOTAL	0	0	1.824	114

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:	ESPINAL - TOLIMA					
FECHA:	DÍA	10	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ					

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINDALITO CENTRO			CÓDIGO DANE	173268001120
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	MARIA YULIANA TRIANA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE ARENOSA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	15	16	240	
TOTAL		15	16	240	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

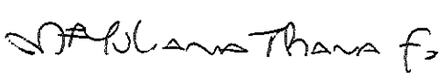
DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			240	15
GRAN TOTAL	0	0	240	15

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:			ESPINAL - TOLIMA			
FECHA:	DÍA	08	DEL	9	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR



NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARIA YULIANA TRIANA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	CONTRATO N°	452-2026

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS GONZAGA			CÓDIGO DANE	173268001120
DEPARTAMENTO:	TOLIMA			CÓDIGO DANE	73
MUNICIPIO:	ESPINAL			CÓDIGO DANE	73200
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1 DE AGOSTO DEL 2026	Hasta	31 DE AGOSTO DEL 2026	
NOMBRE RECTOR:	LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI	227	16	3.632	
SEDE ICCE	CAJM/CAJT	98	16	1.568	
	ALMUERZO				
	RI				
SEDE NIÑAS CHICORAL	CAJM/CAJT	210	16	3.360	
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		535	16	8.560	

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA			8.560	535
GRAN TOTAL	0	0	8.560	535

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:				ESPINAL - TOLIMA		
FECHA:	DÍA	10	DEL	9	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA					

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

SEDE RONDON

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																			
1	5	1188973727	NICOL	DAHIANA	DUQUE	GUTIERREZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X	15
2	5	1111127519	LERWIN	ENRIQUE	GARCIA	GARCIA	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X	15
3	5	1036226747	DANNA		HERNANDEZ	JIMENEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X					X	X	12
4	5	1188973790	CATALEYA		JARAMILLO	VERA	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
5	5	1111127462	IAN	ANDRES	RADA	DIAZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X	15
6	5	1111127576	EDWIN	MATEO	RAMIREZ	DURAN	5	SP	M	0	RI																				0
7	5	1105694452	THALIANA	MARIA	SANCHEZ	GUZMAN	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X	X	X	15
8	5	1188973773	EMMANUELLE	SANTIAGO	TORRES	SAENZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
9	5	1188973795	NELSON	DAVID	TRUJILLO	BENAVIDES	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	16
10	PPT	6993554	SKARLETH		ASTUDILLO	GONZALEZ	8	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X		5
11	RC	1080707183	ABRAHAM	JOSUE	AYALA	PINTO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X	6
12	RC	1188972954	ANNY	SOFIA	BOCANEGRA	GUEVARA	6	SP	F	101	RI														X		X		X	X	4
13	RC	1105114249	JESUS	ESTIBEN	CORREDOR	ESTUPIÑAN	8	SP	M	101	RI																				0
14	RC	1111127305	KIMBERLIN	XIOMARA	CORREDOR	ESTUPIÑAN	6	SP	M	101	RI																				0
15	RC	1105114489	DAILYN	VALERIA	CUELLAR	GARNICA	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X	5
16	RC	1188973362	LUCIANA		DIAZ	OSUNA	5	SP	F	101	RI														X	X	X		X	X	5
17	RC	1105114295	MAICOL	SNEIDER	DIAZ	SOTO	8	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X	6
18	RC	1111127291	NAIDER	ESTIVEN	GOMEZ	PEDRAZA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X	6
19	PPT	8149863	SET	OLIVIER	HERNANDEZ	CACERES	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X	5
20	PPT	6648974	ALBENIS	DAVID	LEON	HERNANDEZ	8	SP	M	101	RI														X	X		X	X		4
21	RC	1188973100	VALERYN	SOFIA	MANZANARES	GUTIERREZ	6	SP	F	101	RI																				0
22	RC	1084067243	HIAM	THOMAS	PAJARO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X	5
23	RC	1084067242	HITAN	ANDRES	PAJARO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X	5
24	RC	1083975756	JEAN	CARLOS	QUINTERO	ORTIZ	5	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X	6
25	RC	1111127576	EDWIN	MATEO	RAMIREZ	DURAN	5	SP	M	101	RI														X		X		X		3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FILANTROPOS NIT 809.012.325-5 CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
26	RC	1188972951	ENITH	KARINA	RINCON	JARAMILLO	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
27	RC	1188973197	SAMUEL		RODRIGUEZ	CAICEDO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
28	RC	1188972933	DYLAN	ANDRES	RUIZ	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
29	RC	1105694366	SAORI	GABRIELA	TIMOTE	CUMACO	5	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
30	RC	1141369836	HANNA	ISABELLA	VASQUEZ	ROBAYO	6	SP	F	101	RI														X									1
31	PPT	7101395	EDGAR	ABRAHAN	ASTUDILLO	MEDINA	9	SP	M	201	RI														X		X	X	X	X				5
32	NES	N38157136643	HEVER	DANIEL	ATENCIO	URIANA	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
33	RC	1201472686	ANGEL	FERNANDO	BALLESTEROS	LOZANO	8	SP	M	201	RI														X	X	X		X	X				5
34	RC	1105693930	EMILY		BAUTISTA	QUESADA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
35	RC	1105693914	DILAN	SAMUEL	CARDENAS	HERNANDEZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
36	TI	1188972382	ELIAN	ESTIVEN	CARVAJAL	BUITRAGO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
37	RC	1105694091	BAYRON	GIOBANNY	DELGADO	GUZMAN	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
38	RC	1188972528	KEYLA	SOFIA	DURAN	CULMA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
39	TI	1105114407	JAVIER	STEVEN	GARCIA	CULMA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
40	RC	1105114314	YIRETH	TAMARA	GOMEZ	MENESES	8	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				5
41	NES	N37856884628	JHOSNAIDER	DAVID	GUEVARA	SANCHEZ	10	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X					5
42	RC	1188972490	LUIS	CARLOS	OSPINA	SEDAS	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
43	RC	1111127162	SAMUEL	GERONIMO	PORTELA	CARDOZO	7	SP	M	201	RI														X		X	X	X	X				5
44	RC	1233916978	ELIAN	EMMANUEL	PUENTES	PERDOMO	7	SP	M	201	RI														X		X		X	X				4
45	RC	1105114446	DARIANA	ISABELLA	RIVAS	ORTEGA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
46	NES	N38156903410	DAHYVER	MICHAHELL	RIVERO	MARQUEZ	8	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
47	RC	1105693981	THIAGO		RODRIGUEZ	BARRETO	7	SP	M	201	RI														X	X	X		X	X				5
48	RC	1188972547	MATHIAS		RODRIGUEZ	CAICEDO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
49	RC	1105114242	ELBERT	JERONIMO	ROJAS	LENIS	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
50	RC	1105692948	MIA	SARAI	TIMOTE	CUMACO	9	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,759

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
51	RC	1105693847	VALERY	DANIELA	TRUJILLO	BENAVIDES	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	TI	1188970962	JAIME	JUNIOR	CORTES	ALZATE	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	TI	1036226787	XIMENA		HERNANDEZ	JIMENEZ	10	SP	F	301	RI																			X				1
54	RC	1111128856	SAMUEL	DAVID	HERRAN	RICO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	NES	N38166903295	SANTIAGO	RAFAEL	HERRERA	MARQUEZ	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
56	PPT	5840288	ISABELLA	ZOEY	MARTINEZ	ACOSTA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
57	PPT	6993233	ISAAC	JOSE	MEDINA	ASTUDILLO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
58	RC	1188972272	ISLANIA	LORENA	MENDOZA	SANCHEZ	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X					5
59	TI	1107989468	JAIRO	ALONSO	MONZON	GONZALEZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
60	TI	1188970796	DANILO	SAMUEL	MUÑOZ	MONTEALEGRE	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
61	RC	1105114227	ANA	XIMENA	MURCIA	GARZON	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
62	PPT	7777072	ANGHELYS	VICTORIA	ORTIZ	SEMPRUN	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	RC	1111126960	DIEGO	ALEJANDRO	OSORIO	GOMEZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X					5
64	TI	1105114116	PAULA	ANDREA	PERDOMO	VASQUEZ	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
65	TI	1073716840	ANDRES	FELIPE	PRADA	CARTAGENA	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1111127028	DYLAND	FELIPE	RIVAS	PERDOMO	7	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	PPT	8054283	CLEER	REYMAR	RODRIGUEZ	BELTRAN	11	SP	F	301	RI																							0
68	TI	1105114087	JORGE	ANDRES	SANCHEZ	BARRETO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X					5
69	TI	1105114086	JUAN	JOSE	SANCHEZ	BARRETO	8	SP	M	301	RI																		X					1
70	TI	1188971753	CRISTIAN	DAVID	SIERRA	HERNANDEZ	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	RC	1188972256	JUAN	JOSE	SUAREZ	SIERRA	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X					5
72	TI	1110583087	MAIKIN	JEIFREND	TAPIERO	MEDINA	11	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5
73	RC	1105692477	ELKIN	FABIAN	TIQUE	BARRIOS	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
74	TI	1120822438	MAIRA	CELESTE	VELASQUEZ	MORENO	8	SP	F	301	RI														X	X	X		X	X				5
75	PPT	6675750	ANTONIEL	DAVID	VICENT	ASTUDILLO	10	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	76	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	76	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	RC	1092010325	BRIANNA	VALERIA	VILLAMIZAR	BURITICA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/es 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	5	1188973727	NICOL	DAHIANA	DUQUE	GUTIERREZ	4	SP	F	0	RI	X											X			X		X						4
2	5	1111127519	LERWIN	ENRIQUE	GARCIA	GARCIA	6	SP	M	0	RI		X											X		X		X						4
3	5	1036226747	DANNA		HERNANDEZ	JIMENEZ	6	SP	F	0	RI			X															X					2
4	6	1188973780	CATALEYA		JARAMILLO	VERA	4	SP	F	0	RI				X										X	X				X				4
5	5	1111127462	IAN	ANDRES	RADA	DIAZ	6	SP	M	0	RI					X											X						2
6	5	1111127576	EDWIN	MATEO	RAMIREZ	DURAN	6	SP	M	0	RI																							0
7	5	1105694452	THALIANA	MARIA	SANCHEZ	GUZMAN	4	SP	F	0	RI						X								X									2
8	5	1188973773	EMMANUELLE	SANTIAGO	TORRES	SAENZ	4	SP	M	0	RI										X				X		X							3
9	5	1188973795	NELSON	DAVID	TRUJILLO	BENAVIDES	4	SP	M	0	RI											X			X		X							3
10	PPT	5993554	SKARLETH		ASTUDILLO	GONZALEZ	8	SP	F	101	RI														X		X		X					3
11	RC	1080707183	ABRAHAM	JOSUE	AYALA	PINTO	8	SP	M	101	RI														X		Y		X					3
12	RC	1188972954	ANNY	SOFIA	BOCANEGRA	GUEVARA	6	SP	F	101	RI														X				X					2
13	RC	1105114249	JESUS	ESTIBEN	CORREDOR	ESTUPIÑAN	8	SP	M	101	RI																							0
14	RC	1111127305	KIMBERLIN	XIOMARA	CORREDOR	ESTUPIÑAN	6	SP	M	101	RI																							0
15	RC	1105114489	DAILYN	VALERIA	CUELLAR	GARNICA	6	SP	F	101	RI																	X		X				2
16	RC	1188973382	LUCIANA		DIAZ	OSUNA	6	SP	F	101	RI															X				X				2
17	RC	1105114295	MAICOL	SNEIDER	DIAZ	SOTO	8	SP	M	101	RI															X		X		X				3
18	RC	1111127291	NAIDER	ESTIVEN	GOMEZ	PEDRAZA	6	SP	M	101	RI															X		X		X				3
19	PPT	8149863	SET	OLIVIER	HERNANDEZ	CACERES	6	SP	M	101	RI															Y		X		Y				3
20	PPT	6648974	ALBENIS	DAVID	LEON	HERNANDEZ	8	SP	M	101	RI															X		X						2
21	RC	1188973100	VALERYN	SOFIA	MANZANARES	GUTIERREZ	6	SP	F	101	RI																							0
22	RC	1084067243	HIAM	THOMAS	PAJARO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI															X				X				2
23	RC	1084067242	HITAN	ANDRES	PAJARO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI															Y				X				2
24	RC	1063976766	JEAN	CARLOS	QUINTERO	ORTIZ	5	SP	M	101	RI																X	X						2
25	RC	1111127576	EDWIN	MATEO	RAMIREZ	DURAN	5	SP	M	101	RI																	X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	76	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	76	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
26	RC	1188972951	ENITH	KARINA	RINCON	JARAMILLO	6	SP	F	101	RI																X	X						2
27	RC	1188973197	SAMUEL		RODRIGUEZ	CAICEDO	6	SP	M	101	RI																X	X						2
28	RC	1188972933	DYLAN	ANDRES	RUIZ	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI																X	X						2
29	RC	1105694366	SAORI	GABRIELA	TIMOTE	CUMACO	6	SP	F	101	RI																		X					1
30	RC	1141369836	HANNA	ISABELLA	VASQUEZ	ROBAYO	6	SP	F	101	RI																							0
31	PPT	7101395	EDGAR	ABRAHAN	ASTUDILLO	MEDINA	9	SP	M	201	RI																							0
32	NES	N38157136643	HEVER	DANIEL	ATENCIO	URIANA	8	SP	M	201	RI															X								1
33	RC	1201472688	ANGEL	FERNANDO	BALLESTEROS	LOZANO	8	SP	M	201	RI													1		X								1
34	RC	1105693930	EMILY		BAUTISTA	QUESADA	7	SP	F	201	RI															X								1
35	RC	1105693914	DILAN	SAMUEL	CARDENAS	HERNANDEZ	7	SP	M	201	RI																X							1
36	TI	1188972382	ELIAN	ESTIVEN	CARVAJAL	BUITRAGO	7	SP	F	201	RI																X							1
37	RC	1105694091	BAYRON	GIOBANNY	DELGADO	GUZMAN	7	SP	M	201	RI																	X						1
38	RC	1188972528	KEYLA	SOFIA	DURAN	CULMA	7	SP	F	201	RI																	X						1
39	TI	1105114407	JAVIER	STEVEN	GARCIA	CULMA	7	SP	M	201	RI																	X						1
40	RC	1105114314	YIRETH	TAMARA	GOMEZ	MENESES	8	SP	F	201	RI																							0
41	NES	N37856684628	JHOSNAIDER	DAVID	GUEVARA	SANCHEZ	10	SP	M	201	RI																	X						1
42	RC	1188972490	LUIS	CARLOS	OSPINA	SEDAS	7	SP	M	201	RI																							0
43	RC	1111127162	SAMUEL	GERONIMO	PORTELA	CARDOZO	7	SP	M	201	RI																			X				1
44	RC	1233916978	ELIAN	EMMANUEL	PUENTES	PERDOMO	7	SP	M	201	RI																							0
45	RC	1105114446	DARIANA	ISABELLA	RIVAS	ORTEGA	7	SP	F	201	RI																							0
46	NES	N38156903410	DAHYVER	MICHAHELL	RIVERO	MARQUEZ	8	SP	M	201	RI																							0
47	RC	1105693961	THIAGO		RODRIGUEZ	BARRETO	7	SP	M	201	RI																							0
48	RC	1188972547	MATHIAS		RODRIGUEZ	CAICEDO	7	SP	M	201	RI																							0
49	RC	1105114242	ELBERT	JERONIMO	ROJAS	LENIS	8	SP	M	201	RI																							0
50	RC	1105692848	MIA	SARAI	TIMOTE	CUMACO	9	SP	F	201	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
61	RC	1105693847	VALERY	DANIELA	TRUJILLO	BENAVIDES	7	SP	F	201	RI																						0
62	TI	1188970962	JAIME	JUNIOR	CORTES	ALZATE	10	SP	M	301	RI														X								1
63	TI	1036225787	XIMENA		HERNANDEZ	JIMENEZ	10	SP	F	301	RI																						0
64	RC	1111126856	SAMUEL	DAVID	HERRAN	RICO	8	SP	M	301	RI														X								1
65	NES	N38156903295	SANTIAGO	RAFAEL	HERRERA	MARQUEZ	9	SP	M	301	RI														X								1
66	PPT	5840288	ISABELLA	ZOEY	MARTINEZ	ACOSTA	8	SP	F	301	RI															X							1
67	PPT	6993233	ISAAC	JOSE	MEDINA	ASTUDILLO	8	SP	M	301	RI															X							1
68	RC	1188972272	ISLANIA	LORENA	MENDOZA	SANCHEZ	9	SP	F	301	RI															X							1
69	TI	1107989488	JAIRO	ALONSO	MONZON	GONZALEZ	8	SP	M	301	RI																X						1
60	TI	1188970796	DANILO	SAMUEL	MUÑOZ	MONTEALEGRE	10	SP	M	301	RI																X						1
61	RC	1105114227	ANA	XIMENA	MURCIA	GARZON	8	SP	F	301	RI																X						1
62	PPT	7777072	ANGHELYS	VICTORIA	ORTIZ	SEMPRUN	9	SP	F	301	RI																	X					1
63	RC	1111126960	DIEGO	ALEJANDRO	OSORIO	GOMEZ	8	SP	M	301	RI																	X					1
64	TI	1105114116	PAULA	ANDREA	PERDOMO	VASQUEZ	8	SP	F	301	RI																	X					1
65	TI	1073718840	ANDRES	FELIPE	PRADA	CARTAGENA	9	SP	M	301	RI																	X					1
66	RC	1111127028	DYLAND	FELIPE	RIVAS	PERDOMO	7	SP	M	301	RI																	X					1
67	PPT	8054283	CLEER	REYMAR	RODRIGUEZ	BELTRAN	11	SP	F	301	RI																						0
68	TI	1105114087	JORGE	ANDRES	SANCHEZ	BARRETO	8	SP	M	301	RI																		X				1
69	TI	1105114086	JUAN	JOSE	SANCHEZ	BARRETO	8	SP	M	301	RI																			X			1
70	TI	1188971753	CRISTIAN	DAVID	SIERRA	HERNANDEZ	9	SP	M	301	RI																			X			1
71	RC	1188972256	JUAN	JOSE	SUAREZ	SIERRA	9	SP	M	301	RI																				X		1
72	TI	1110583087	MAIKIN	JEIFREND	TAPIERO	MEDINA	11	SP	M	301	RI																				X		1
73	RC	1105692477	ELKIN	FABIAN	TIQUE	BARRIOS	9	SP	M	301	RI																				X		1
74	TI	1120822438	MAIRA	CELESTE	VELASQUEZ	MORENO	8	SP	F	301	RI																				X		1
75	PPT	6875750	ANTONIEL	DAVID	VICENT	ASTUDILLO	10	SP	M	301	RI																				X		1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	76	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	76	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación escolar

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE RONDO - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000242

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	RC	1092010325	BRIANNA	VALERIA	VILLAMIZAR	BURITICA	8	SP	F	301	RI																			X				1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	76	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	76	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,766

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

SEDE LIBERTADOR

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000315

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
1	RC	1188973425	DEYBY	ALEXANDER	CARMONA	BENAVIDES	6	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
2	RC	1105694355	CAMILO	ENRIQUE	COIMAN	CEDEÑO	6	SP	M	0	RI		X	X	X	X	X				X	X	X	✓	✓	✓	✓	X	X						14
3	RC	1188973804	AZUMI	DANIELA	CUELLAR	MONROY	6	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X					X	✓		✓	X	✓	✓	✓	✓						13
4	RC	1188973436	LAURA	VICTORIA	DURAN	CULMA	5	SP	F	0	RI	X	X	X	✓	✓	✓					X	X	X	X	X	X	X	X						14
5	RC	1188973726	GABRIELA	NIKOL	HERNANDEZ	GUZMAN	6	SP	F	0	RI	X	X	✓	✓	✓	X				✓	X	X	X	X	X	X	X	X						15
6	RC	1188973623	EDRIC	ANDREY	LEON	RAMIREZ	6	SP	M	0	RI	X	✓	X	X	X	✓				X	X	X	X	✓	✓	✓	✓	X						15
7	RC	1111127508	ANGELA	MARIA	MARQUEZ	GONZALEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	✓	✓				X	X	X	X	X	X	X		X						14
8	RC	1013167088	JUAN	DAVID	MASMELA	LOZANO	6	SP	M	0	RI																								0
9	RC	1107010268	MARIANA		MONTEALEGRE	CRIALES	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X	X	X	X						14
10	RC	1300001624	ANGEL	ANTONIO	PERALTA	PULIDO	5	SP	M	0	RI	X	✓	X	X	✓	✓					X	X	X	X	X	X		X						13
11	RC	1111127521	ZAIRA		QUINTERO	LEAL	5	SP	F	0	RI	X		X		✓	X				X	X	X	✓	X	✓	✓	✓	✓						13
12	RC	1188973771	BRIANA	STEFANIA	RODRIGUEZ	TORRES	5	SP	F	0	RI	X	X	✓	X	X					X	✓	X	X	X	X	X	X	X						14
13	RC	1188973390	EVANGELINE		RONCANCIO	CASTRILLON	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X		✓	X	X	X	X	X						14
14	RC	1105694358	HELLYN	SAMANTHA	SANCHEZ	ORJUELA	5	SP	F	0	RI	X	X	X	✓	X	✓				X	X	X	✓	X	X	X	✓	✓						15
15	RC	1111127476	ANDRES	FELIPE	VERA	FERIA	6	SP	M	0	RI	X	X	✓	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
16	RC	1188973145	ANGEL	GERONIMO	ANDRADE	BOCANEGRA	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X						4
17	RC	1105694196	AILYN	LUCIANA	BARRERO	LUGO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X						6
18	RC	1105694224	IAN	SAMUEL	CUELLAR	BENAVIDES	6	SP	M	101	RI														✓	X	X	✓	X						5
19	RC	1111127389	MIA	LUCIANA	ESPINDOLA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X						6
20	RC	1188973077	ANDREY	MATHIAS	JIMENEZ	TORRES	6	SP	M	101	RI														✓				X						3
21	RC	1128911249	EMMANUEL		LOPEZ	BEDOYA	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X						5
22	RC	1105693825	MARIANA	LIZETH	LOZANO	LEIVA	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X						5
23	RC	1188973176	HANNY	VALENTINA	MENDOZA	ORJUELA	6	SP	F	101	RI																✓	X	X						4
24	RC	1188973352	DAYRIN	KARELLY	ORTIZ	DIAZ	6	SP	F	101	RI															X	X	X	X						5
25	RC	1111127311	JUAN	JOSE	PLAZAS	SAAVEDRA	6	SP	M	101	RI														X	X	✓	✓	✓						6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	90	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	90	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA
CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL
CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000315
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO
2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	TI	1109490796	IAN	CALEB	PORTELA	ROA	8	SP	M	101	RI														X		X		X	X			24
27	RC	1188972891	MIA	VALENTINA	QUINTERO	RUGE	6	SP	F	101	RI														X	X	X		X	X			5
28	RC	1105694236	HELÍ	EMMANUEL	REYES	MANCIPE	8	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
29	RC	1105694135	JUAN	MANUEL	ROCHA	BONILLA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
30	RC	1074535823	ADRIAN	DANIEL	RODRIGUEZ	CORDOBA	6	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X			5
31	RC	1188972837	JOSE	LEANDRO	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
32	RC	1105694187	HELEN	DAYAN	ROJAS	AGUDELO	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
33	RC	1111127365	IAN	MATIAS	RUBIO	BUSTOS	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
34	RC	1188972792	MARIA DEL	MAR	SANCHEZ	RUBIO	6	SP	F	101	RI														X		X		X				3
35	RC	1110607291	SANTIAGO		TAPIERO	TRUJILLO	6	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X			5
36	RC	1105114508	ERIKA	ALEXANDRA	TERAN	ROJAS	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X			5
37	RC	1188973016	ASHLYN	GUADALUPE	TIMOTE	RONDON	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X			5
38	RC	1028845071	MARIANA	SALOME	TUMACO	SOTO	8	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X			6
39	NES	N38156989235	DANIELA	ELIZABETH	VIDAL	TAPIA	6	SP	F	101	RI														X	X	X		X	X			5
40	RC	1111127302	ALEXIA	SAMARA	ZAPATA	RAMIREZ	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X			5
41	RC	1188972389	EMILI	LUCIANA	ACEVEDO	QUINTERO	7	SP	F	201	RI														X		X	X	X	X			6
42	RC	1105114033	OSCAR	SANTIAGO	AGUDELO	CARDENAS	9	SP	M	201	RI																						0
43	RC	1105693829	MARIANGEL		ARAGON	SAENZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X			6
44	TI	1141360431	SAMUEL		BEDOYA	OSPINA	8	SP	M	201	RI															X			X				2
45	RC	1105693542	JOSE	MANUEL	BONILLA	LOZANO	8	SP	M	201	RI														X		X		X	X			4
46	TI	1188971679	DULCE	SARAY	CASTRO	MOLINA	9	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X			6
47	TI	1028673096	NAIARA	SOFIA	CHACON	CARREÑO	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X			6
48	RC	1105693818	DARA	ISABELLA	ESPINDOLA	SANCHEZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X			6
49	PPT	6987391	HEISEL	CAROLINA	FERNANDEZ	IZARRA	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X			6
50	RC	1188972712	YEICOT	ALEXANDER	HERRERA	GUZMAN	7	SP	M	201	RI																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	90	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	90	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,759

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000315

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	RC	1105693484	LIZETH	NAOMY	MENDOZA	ORJUELA	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	RC	1092862290	JUAN	JOSE	MONTOYA	PEREZ	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	RC	1105693578	LEONEL	ABDIAS	MUÑOZ	BARRIOS	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
54	RC	1105693577	LEYBER	ANDRES	MUÑOZ	BARRIOS	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	RC	1188972607	ANGEL	STID	NUÑEZ	RONDON	7	SP	M	201	RI														X	X	X		X	V				5
56	PPT	2042454	LUIS	DAVID	OCANTO	SALAZAR	9	SP	M	201	RI														X	V	X	X	X	X				6
57	TI	1105693347	VICTOR	STIVEN	ORDOÑEZ	PALMERA	8	SP	M	201	RI																X		X					2
58	RC	1105114319	AILYN	LUCIANA	POLOCHE	RAMIREZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
59	PPT	6520891	NAEMILYS	ALEJANDRA	PUERTA	ILARRAZA	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X					5
60	RC	1188972369	ZOE	DAYANA	REYES	MARROQUIN	7	SP	F	201	RI														X	X			X					3
61	RC	1084702361	ASHLEY	SOFIA	RIVERA	PERDOMO	7	SP	F	201	RI														X	V	X	X	X	X				6
62	RC	1188972463	MELODY		RONCANCIO	CASTRILLON	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	RC	1188972635	DILAN	SEBASTIAN	RONDON	OVALLE	7	SP	M	201	RI														X	X	V	V	X					5
64	RC	1105693763	SHEYLA	LIZETH	TERREROS	GUTIERREZ	8	SP	F	201	RI														X	X	V	X	X	X				6
65	RC	1201473544	SHERLLY	LUZ	YAIMA	VARGAS	7	SP	F	201	RI														X		X	X	X					4
66	TI	1188972308	EMILI	FERNANDA	ARIAS	TORRES	8	SP	F	301	RI														X	X	X		V	V				5
67	RC	1023978384	ALLISON	SALOME	ARIAS	URQUIZA	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
68	RC	1105694043	ADAN	ENRIQUE	COIMAN	CEDEÑO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	V	X				6
69	RC	1062817222	DANIEL	DAVID	CORDOBA	MIELES	7	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	V				6
70	TI	1188971958	WILLIAM	ALEXANDER	DUCUARA	CARDOZO	9	SP	M	301	RI														X		X	X	X	X				5
71	TI	1145226942	CRISTOPHER	DAVID	ENCISO	RICO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X					5
72	TI	1188970936	EMILY	MICHEL	GUTIERREZ	SOTO	10	SP	F	301	RI														X	V		X	V	X				5
73	TI	1109847749	CAROL	YULIANA	LOSADA	MURCIA	9	SP	F	301	RI														X	X	X		X	V				5
74	PPT	7956780	VICMARIS	GABRIELA	MARCHAN	MEJIAS	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
75	RC	1188972222	JESUS	SEBASTIAN	MASMELAS	LOZANO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 90 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 90 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] | CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] | CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] | CATERING | [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000316

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	RC	1111126867	DYLAN	SNEYDER	MORALES	LOZANO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
77	RC	1188971944	MADENYN	STEFANIA	POLOCHE	MOLINA	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
78	NES	N38156505499	CRISTIAN	JESUS	QUINTERO	PEREZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X					5
79	RC	1105693643	LUCIANA		REYES	MANCIPE	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
80	RC	1105114265	FARILY	CLARETH	RONDON	CARDONA	8	SP	F	301	RI														X	X	X		X	X					5
81	PPT	7578511	JOSE	GREGORIO	SANCHEZ	GARCIA	9	SP	M	301	RI															X			X	X					3
82	TI	1188970459	MARIA	JOSE	SANCHEZ	MARIN	11	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
83	TI	1105692618	EMILY	GABRIELA	SANCHEZ	ORJUELA	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
84	RC	1105841338	MARIA	SALOME	SANCHEZ	RUBIO	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
85	TI	1188971374	SAMUEL	CAMILO	SOTO	LEAL	10	SP	M	301	RI																X	X	X	X					4
86	RC	1188971689	ALEX	DANIEL	SUAREZ	IBARRA	9	SP	M	301	RI															X	X	X	X	X					5
87	TI	1188971722	JOAN	SEBASTIAN	URUEÑA	MEDINA	9	SP	M	301	RI															X	X		X	X					4
88	RC	1111126885	JHOAN	ANDRES	VERA	GOMEZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
89	NES	N38156789236	DIEGO	MIKE	VIZHÑAY	VIDAL	10	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X					5
90	RC	1222216808	ASHLEY	SARAY	ZAPATA	RAMIREZ	9	SP	F	301	RI																								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 90 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 90 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000315

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	1188973425	DEYBY	ALEXANDER	CARMONA	BENAVIDES	5	SP	M	0	RI	X									X							X	X				4
2	RC	1105694355	CAMILO	ENRIQUE	COIMAN	CEDEÑO	5	SP	M	0	RI										X							X	X				3
3	RC	1188973804	AZUMI	DANIELA	CUELLAR	MONROY	5	SP	F	0	RI	X										X						X					3
4	RC	1188973436	LAURA	VICTORIA	DURAN	CULMA	5	SP	F	0	RI		X										X						X				3
5	RC	1188973726	GABRIELA	NIKOL	HERNANDEZ	GUZMAN	5	SP	F	0	RI		X										X						X				3
6	RC	1188973623	EDRIC	ANDREY	LEON	RAMIREZ	5	SP	M	0	RI			X									X						X				3
7	RC	1111127508	ANGELA	MARIA	MARQUEZ	GONZALEZ	5	SP	F	0	RI				X									X					X				3
8	RC	1013157086	JUAN	DAVID	MASMELA	LOZANO	6	SP	M	0	RI																						0
9	RC	1107010286	MARIANA		MONTEALEGRE	CRIALES	5	SP	F	0	RI				X													X	X				3
10	RC	1300001524	ANGEL	ANTONIO	PERALTA	PULIDO	5	SP	M	0	RI					X								X					X				3
11	RC	1111127521	ZAIRA		QUINTERO	LEAL	5	SP	F	0	RI						X								X				X				3
12	RC	1188973771	BRIANA	STEFANIA	RODRIGUEZ	TORRES	5	SP	F	0	RI															X			X				2
13	RC	1188973390	EVANGELINE		RONCANCIO	CASTRILLON	5	SP	F	0	RI						X										X		X				3
14	RC	1105694358	HELLYN	SAMANTHA	SANCHEZ	ORJUELA	5	SP	F	0	RI						X											X	X				3
15	RC	1111127476	ANDRES	FELIPE	VERA	FERIA	5	SP	M	0	RI										X							X	X				3
16	RC	1188973145	ANGEL	GERONIMO	ANDRADE	BOCANEGRA	6	SP	M	101	RI																	X		X				2
17	RC	1105694196	AILYN	LUCIANA	BARRERO	LUGO	6	SP	M	101	RI														X	X	X							3
18	RC	1105694224	IAN	SAMUEL	CUELLAR	BENAVIDES	6	SP	M	101	RI																	X						1
19	RC	1111127389	MIA	LUCIANA	ESPINDOLA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																							0
20	RC	1188973077	ANDREY	MATHIAS	JIMENEZ	TORRES	6	SP	M	101	RI																							0
21	RC	1128911249	EMMANUEL		LOPEZ	BEDOYA	6	SP	M	101	RI																							0
22	RC	1105693825	MARIANA	LIZETH	LOZANO	LEIVA	6	SP	F	101	RI																	X						1
23	RC	1188973176	HANNY	VALENTINA	MENDOZA	ORJUELA	6	SP	F	101	RI															X			X					2
24	RC	1188973352	DAYRIN	KARELLY	ORTIZ	DIAZ	5	SP	F	101	RI																		X					1
25	RC	1111127311	JUAN	JOSE	PLAZAS	SAAVEDRA	6	SP	M	101	RI																		X					1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 90 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 90 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000315

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
26	TI	1109496796	IAN	CALEB	PORTELA	ROA	8	SP	M	101	RI																							0
27	RC	1188972891	MIA	VALENTINA	QUINTERO	RUGE	6	SP	F	101	RI																							0
28	RC	1105694236	HELI	EMMANUEL	REYES	MANCIPE	6	SP	M	101	RI																							0
29	RC	1105694135	JUAN	MANUEL	ROCHA	BONILLA	6	SP	M	101	RI														X	X	X							3
30	RC	1074535823	ADRIAN	DANIEL	RODRIGUEZ	CORDOBA	6	SP	M	101	RI																X							1
31	RC	1188972837	JOSE	LEANDRO	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI																							0
32	RC	1105694187	HELEN	DAYAN	ROJAS	AGUDELO	6	SP	F	101	RI																							0
33	RC	1111127385	IAN	MATIAS	RUBIO	BUSTOS	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X						4
34	RC	1188972792	MARIA DEL	MAR	SANCHEZ	RUBIO	6	SP	F	101	RI																							0
35	RC	1110607291	SANTIAGO		TAPIERO	TRUJILLO	6	SP	M	101	RI																							0
36	RC	1105114508	ERIKA	ALEXANDRA	TERAN	ROJAS	6	SP	F	101	RI															X	X							2
37	RC	1188973016	ASHLYN	GUADALUPE	TIMOTE	RONDON	6	SP	F	101	RI																							0
38	RC	1028845071	MARIANA	SALOME	TUMACO	SOTO	8	SP	F	101	RI														X	X		X						3
39	NES	N38156989235	DANIELA	ELIZABETH	VIDAL	TAPIA	6	SP	F	101	RI																							0
40	RC	1111127302	ALEXIA	SAMARA	ZAPATA	RAMIREZ	6	SP	M	101	RI															X	X							2
41	RC	1188972389	EMILI	LUCIANA	ACEVEDO	QUINTERO	7	SP	F	201	RI														X									1
42	RC	1105114033	OSCAR	SANTIAGO	AGUDELO	CARDENAS	9	SP	M	201	RI														X		X	X		X				4
43	RC	1105693829	MARIANGEL		ARAGON	SAENZ	8	SP	F	201	RI																							0
44	TI	1141360431	SAMUEL		BEDOYA	OSPINA	8	SP	M	201	RI															X								1
45	RC	1105693542	JOSE	MANUEL	BONILLA	LOZANO	8	SP	M	201	RI																							0
46	TI	1188971679	DULCE	SARAY	CASTRO	MOLINA	9	SP	F	201	RI														X									1
47	TI	1028873096	NAIARA	SOFIA	CHACON	CARREÑO	8	SP	F	201	RI																X			X				2
48	RC	1105693816	DARA	ISABELLA	ESPINDOLA	SANCHEZ	8	SP	F	201	RI																							0
49	PPT	6987391	HEISEL	CAROLINA	FERNANDEZ	IZARRA	8	SP	F	201	RI															X	X	X		X				4
50	RC	1188972712	YEICOT	ALEXANDER	HERRERA	GUZMAN	7	SP	M	201	RI																	X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	90	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	90	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X	CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000316

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
51	RC	1105693484	LIZETH	NAOMY	MENDOZA	ORJUELA	8	SP	F	201	RI																	X					1
52	RC	1092862290	JUAN	JOSE	MONTOYA	PEREZ	8	SP	M	201	RI															X	X	X		X			4
53	RC	1105693576	LEONEL	ABDIAS	MUÑOZ	BARRIOS	8	SP	M	201	RI																	X					1
54	RC	1105693577	LEYBER	ANDRES	MUÑOZ	BARRIOS	8	SP	M	201	RI															X			X	X			3
55	RC	1188972607	ANGEL	STID	NUÑEZ	RONDON	7	SP	M	201	RI																			X			1
56	PPT	2042454	LUIS	DAVID	OCANTO	SALAZAR	9	SP	M	201	RI																			X			1
57	TI	1105693347	VICTOR	STIVEN	ORDOÑEZ	PALMERA	8	SP	M	201	RI																						0
58	RC	1105114319	AILYN	LUCIANA	POLOCHE	RAMIREZ	8	SP	F	201	RI																						0
59	PPT	6520891	NAEMILYS	ALEJANDRA	PUERTA	ILARRAZA	8	SP	F	201	RI																						0
60	RC	1188972369	ZOE	DAYANA	REYES	MARROQUIN	7	SP	F	201	RI																						0
61	RC	1084792381	ASHLEY	SOFIA	RIVERA	PERDOMO	7	SP	F	201	RI																						0
62	RC	1188972483	MELODY		RONCANCIO	CASTRILLON	7	SP	F	201	RI																						0
63	RC	1188972535	DILAN	SEBASTIAN	RONDON	OVALLE	7	SP	M	201	RI															X							1
64	RC	1105693753	SHEYLA	LIZETH	TERREROS	GUTIERREZ	8	SP	F	201	RI																						0
65	RC	1201473544	SHERLLY	LUZ	YAIMA	VARGAS	7	SP	F	201	RI																						0
66	TI	1188972308	EMILI	FERNANDA	ARIAS	TORRES	8	SP	F	301	RI																						0
67	RC	1023978384	ALLISON	SALOME	ARIAS	URQUIZA	9	SP	F	301	RI															X		X		X			3
68	RC	1105694043	ADAN	ENRIQUE	COIMAN	CEDEÑO	8	SP	M	301	RI																						0
69	RC	1062817222	DANIEL	DAVID	CORDOBA	MIELES	7	SP	M	301	RI																						0
70	TI	1188971958	WILLIAM	ALEXANDER	DUCUARA	CARDOZO	9	SP	M	301	RI																						0
71	TI	1145226942	CRISTOPHER	DAVID	ENCISO	RICO	9	SP	M	301	RI														X			X					2
72	TI	1188970936	EMILY	MICHEL	GUTIERREZ	SOTO	10	SP	F	301	RI														X			X		X			3
73	TI	1109847749	CAROL	YULIANA	LOSADA	MURCIA	9	SP	F	301	RI																						0
74	PPT	7956780	VICMARIS	GABRIELA	MARCHAN	MEJIAS	9	SP	F	301	RI																						0
75	RC	1188972222	JESUS	SEBASTIAN	MASMELAS	LOZANO	9	SP	M	301	RI														X		X	X					3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 90 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 90 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000316

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
76	RC	1111126867	DYLAN	SNEYDER	MORALES	LOZANO	8	SP	M	301	RI		01
77	RC	1188971944	MADENYN	STEFANIA	POLOCHE	MOLINA	9	SP	F	301	RI	X	
78	NES	N38156505499	CRISTIAN	JESUS	QUINTERO	PEREZ	8	SP	M	301	RI	X X X	3
79	RC	1105693643	LUCIANA		REYES	MANCIPE	8	SP	F	301	RI		0
80	RC	1105114265	FARILY	CLARETH	RONDON	CARDONA	8	SP	F	301	RI		0
81	PPT	7678511	JOSE	GREGORIO	SANCHEZ	GARCIA	9	SP	M	301	RI		0
82	TI	1188970459	MARIA	JOSE	SANCHEZ	MARIN	11	SP	F	301	RI		0
83	TI	1105692518	EMILY	GABRIELA	SANCHEZ	ORJUELA	9	SP	F	301	RI	X X	2
84	RC	1105841336	MARIA	SALOME	SANCHEZ	RUBIO	9	SP	F	301	RI		0
85	TI	1188971374	SAMUEL	CAMILO	SOTO	LEAL	10	SP	M	301	RI		0
86	RC	1188971689	ALEX	DANIEL	SUAREZ	IBARRA	9	SP	M	301	RI	X	1
87	TI	1188971722	JOAN	SEBASTIAN	URUEÑA	MEDINA	9	SP	M	301	RI		0
88	RC	1111126885	JHOAN	ANDRES	VERA	GOMEZ	8	SP	M	301	RI		0
89	NES	N38156789236	DIEGO	MIKE	VIZHÑAY	VIDAL	10	SP	M	301	RI		0
90	RC	1222216808	ASHLEY	SARAY	ZAPATA	RAMIREZ	9	SP	F	301	RI		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	90	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	90	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17326800218

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	1234898686	SALOME	SOFIA	CALEÑO	CALEÑO	4	SP	F	-101	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
2	PPT	7928410	GABRIELA	VALENTINA	COLINA	VARGAS	4	SP	F	-101	RI		X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X				13
3	RC	1141377556	DILAN	CAMILO	GONZALEZ	BAUTISTA	4	SP	M	-101	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X										9
4	RC	1188973852	CESAR	GABRIEL	MELO	RODRIGUEZ	5	SP	M	-101	RI	X	X	X		X	X				X	X		X	X	X	X	X	X				13
5	RC	1188974520	JEAN	CARLOS	MENDOZA	CALDERON	3	SP	M	-101	RI																						0
6	RC	1188974167	ZEYNY	VALERIA	POLOCHE	JULIO	4	SP	F	-101	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X	X	X	X				14
7	RC	1188973940	HANNY	JAZMIN	URIBE	CORTES	4	SP	F	-101	RI	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
8	RC	1188972726	JULIAN	ESTEBAN	CALLEJAS	PABON	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
9	RC	1105694319	JOHAN	KERIN	GALICIA	CORREDOR	5	SP	M	101	RI															X	X	X	X	X				5
10	RC	1105694270	EMILY	NAOMI	GOMEZ	TELLEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				5
11	RC	1141370767	KAREN	SOFIA	GONZALEZ	BAUTISTA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
12	RC	1042475414	SARA	VALENTINA	PEÑA	CALEÑO	5	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
13	PPT	7977254	ADALKIELIS	AITANA	ARAUJO	CONTRERAS	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
14	PPT	7977243	LUISA	ANYELINA	ARAUJO	MENDOZA	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
15	PPT	7977271	SAJIR	LEONIDAS	ARAUJO	MENDOZA	8	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5
16	RC	1105114247	DENNIS	CONSUELO	GALICIA	CORREDOR	8	SP	F	301	RI																							0
17	TI	1108936558	ALAN	DAVID	LONDOÑO	LARA	10	SP	M	301	RI														X	X		X	X	X				5
18	TI	1188971199	CAROL	MELISSA	MONTEALEGRE	RIVERA	10	SP	F	301	RI														X	X			X	X				4
19	RC	1105693603	KAREN	SOFIA	MONTEALEGRE	RIVERA	8	SP	F	301	RI																X	X	X	X				4
20	TI	1188970516	MELANY	ALEJANDRA	PATIÑO	MOLINA	11	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
21	TI	1074821272	MARIA	PILAR	RAMIREZ	SANCHEZ	10	SP	F	301	RI														X		X	X	X					4
22	TI	1141357764	OSCAR	STICK	RODRIGUEZ	VEGA	9	SP	M	301	RI																							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ☐ ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 7 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 7 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ☐ ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE LIBERTADOR - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 17326800218

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	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																								
1	RC	1234898686	SALOME	SOFIA	CALEÑO	CALEÑO	4	SP	F	-101	RI	X			X	X							X	X	X		X	X	X							9
2	PPT	7928410	GABRIELA	VALENTINA	COLINA	VARGAS	4	SP	F	-101	RI						X						X	X		X	X	X	X							7
3	RC	1141377556	DILAN	CAMILO	GONZALEZ	BAUTISTA	4	SP	M	-101	RI	X					X																			2
4	RC	1188973852	CESAR	GABRIEL	MELO	RODRIGUEZ	5	SP	M	-101	RI		X								X			X				X	X							5
5	RC	1188974520	JEAN	CARLOS	MENDOZA	CALDERON	3	SP	M	-101	RI																									0
6	RC	1188974157	ZEYNY	VALERIA	POLOCHE	JULIO	4	SP	F	-101	RI			X							X				X			X	X							5
7	RC	1188973940	HANNY	JAZMIN	URIBE	CORTES	4	SP	F	-101	RI				X							X				X	X	X	X							6
8	RC	1188972726	JULIAN	ESTEBAN	CALLEJAS	PABON	7	SP	M	101	RI														X											1
9	RC	1105694319	JOHAN	KERIN	GALICIA	CORREDOR	5	SP	M	101	RI																	X								1
10	RC	1105694270	EMILY	NAOMI	GOMEZ	TELLEZ	6	SP	F	101	RI																									0
11	RC	1141370767	KAREN	SOFIA	GONZALEZ	BAUTISTA	6	SP	F	101	RI																									0
12	RC	1042476414	SARA	VALENTINA	PEÑA	CALEÑO	5	SP	F	101	RI																									0
13	PPT	7977254	ADALKIELIS	AITANA	ARAUJO	CONTRERAS	8	SP	F	301	RI														X		X									2
14	PPT	7977243	LUISA	ANYELINA	ARAUJO	MENDOZA	9	SP	F	301	RI															X		X		X						3
15	PPT	7977271	SAJIR	LEONIDAS	ARAUJO	MENDOZA	8	SP	M	301	RI																	X								1
16	RC	1105114247	DENNIS	CONSUELO	GALICIA	CORREDOR	8	SP	F	301	RI															X	X		X							3
17	TI	1108936558	ALAN	DAVID	LONDOÑO	LARA	10	SP	M	301	RI																									0
18	TI	1188971199	CAROL	MELISSA	MONTEALEGRE	RIVERA	10	SP	F	301	RI																			X						1
19	RC	1105693603	KAREN	SOFIA	MONTEALEGRE	RIVERA	8	SP	F	301	RI																									0
20	TI	1188970516	MELANY	ALEJANDRA	PATIÑO	MOLINA	11	SP	F	301	RI																									0
21	TI	1074821272	MARIA	PILAR	RAMIREZ	SANCHEZ	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X								4
22	TI	1141357784	OSCAR	STICK	RODRIGUEZ	VEGA	9	SP	M	301	RI																									0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	7	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	7	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

MARCELINO MORENO MOSQUERA C.C. 98,611,756

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIX TIBERIO GUZMAN

SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
1	RC	1188973741	ENGEL	VALERIA	CALDERON	CUENCA	4	SP	F	0	RI	X X X · X X · · · X · X X X X X X · · ·	14
2	RC	1188973653	DILAN	CAMILO	ORJUELA	MONTEALEGRE	4	SP	M	0	RI	· X X · X X · · · X X X X X X X X · · ·	14
3	RC	1188973848	DIEGO	ALEJANDRO	ORTEGON	ESTEVEN	4	SP	M	0	RI	X X X · X X · · · X X X X X X V · X V ·	14
4	RC	1111206893	ANTONELLA		VALDIRIS	BOCANEGRA	5	SP	F	0	RI	X X X · X V · · · X X X X X X X · X · ·	14
5	RC	1188973347	ALAN	MATHIAS	VEGA	BERJAN	5	SP	M	0	RI	X X X · X · · · · X X X X X X X X · · ·	14
6	RC	1105694229	MARIA	ALEJANDRA	ARIAS	MARTINEZ	6	SP	F	101	RI	X X X X X X · · · · · · · · · · · · · ·	6
7	RC	1105478363	YADITH	DARIANA	AVENDAÑO	ANGARITA	6	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0
8	RC	1300000463	ANGEL	CAMILO	BARRETO	VARGAS	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X · · · ·	2
9	RC	1188972752	BRIANNA	YAHELY	BOLIVAR	VILLALBA	6	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
10	RC	1105114473	CAROL	DAYANA	BRIÑEZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X V ·	5
11	RC	1105693906	CRISTIAN	ANDRES	CIFUENTES	SUAREZ	7	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
12	RC	1111127297	DYLAN	SANTIAGO	DAZA	GONZALEZ	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X · · · · X	2
13	RC	1105694049	IAN	DAVID	GOMEZ	ROCHA	7	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
14	PPT	7951624	EVANGELINE	MARIA	MADRIZ	LOPEZ	7	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
15	RC	1032513122	TANINSAM	ANDREA	MALDONADO	MONTAÑEZ	6	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X V	6
16	RC	1111127362	FABIAN	STEVEN	MARTINEZ	MONTEALEGRE	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
17	RC	1188972993	JOEL	JESUS	MOLINA	CARDONA	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
18	RC	1110236253	LUZ	SAMARA	MORENO	MEJIA	6	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6
19	RC	1065141614	SHAROL	SOFIA	ORTIZ	ORTEGA	6	SP	F	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0
20	RC	1111127472	CHRISTOPHER	FABIAN	PADILLA	SANDOVAL	5	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0
21	RC	1188973359	SAMUEL	ANDRES	RESTREPO	SANCHEZ	5	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0
22	RC	1188973097	ANGEL	SANTIAGO	REY	CANIZALES	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0
23	RC	1188972846	ELIAN	FERNANDO	RINCON	VALENCIA	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X ·	5
24	RC	1105114394	SERGGI	GERAD	RIVAS	VALDERRAMA	7	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · · X X X X V	5
25	RC	1188973011	LIAM	MATIAS	RUBIO	GALINDO	6	SP	M	101	RI	· · · · · · · · · · · · · · X X X X X X	6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 30 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 30 — PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1111127359	DULCE	MARIA	SAENZ	SAENZ	6	SP	F	101	RI															X	X	X		X				4
27	RC	1002577288	JUAN	JOSE	SANCHEZ	DONOSO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
28	RC	1188972790	SERGIO	ALEXANDER	SUAREZ	CASTRILLON	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
29	RC	1112163242	DANA	LUCIA	VASQUEZ	BELTRAN	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
30	RC	1111127333	LUCIANA	VALENTINA	VASQUEZ	GONZALEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	30	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	30	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CAFCE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	1188973741	ENGEL	VALERIA	CALDERON	CUENCA	4	SP	F	0	RI	X			X	X	X											X	X				6
2	RC	1188973653	DILAN	CAMILO	ORJUELA	MONTEALEGRE	4	SP	M	0	RI					X						X												2
3	RC	1188973846	DIEGO	ALEJANDRO	ORTEGON	ESTEVEN	4	SP	M	0	RI					X																		1
4	RC	1111206893	ANTONELLA		VALDIRIS	BOCANEGRA	5	SP	F	0	RI					X																		1
5	RC	1188973347	ALAN	MATHIAS	VEGA	BERJAN	5	SP	M	0	RI																							0
6	RC	1105694229	MARIA	ALEJANDRA	ARIAS	MARTINEZ	6	SP	F	101	RI														X				X					2
7	RC	1105478363	YADITH	DARIANA	AVENDAÑO	ANGARITA	6	SP	F	101	RI																							0
8	RC	1300000463	ANGEL	CAMILO	BARRETO	VARGAS	6	SP	M	101	RI																		X					1
9	RC	1188972752	BRIANNA	YAHELY	BOLIVAR	VILLALBA	6	SP	F	101	RI														X									1
10	RC	1105114473	CAROL	DAYANA	BRIÑEZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	101	RI														X	X	X							3
11	RC	1105693906	CRISTIAN	ANDRES	CIFUENTES	SUAREZ	7	SP	M	101	RI														X				X	X				3
12	RC	1111127297	DYLAN	SANTIAGO	DAZA	GONZALEZ	6	SP	M	101	RI														X									1
13	RC	1105694049	IAN	DAVID	GOMEZ	ROCHA	7	SP	M	101	RI																							0
14	PPT	7951624	EVANGELINE	MARIA	MADRIZ	LOPEZ	7	SP	F	101	RI																							0
15	RC	1032513122	TANINSAM	ANDREA	MALDONADO	MONTAÑEZ	6	SP	F	101	RI																							0
16	RC	1111127362	FABIAN	STEVEN	MARTINEZ	MONTEALEGRE	6	SP	M	101	RI																							0
17	RC	1188972993	JOEL	JESUS	MOLINA	CARDONA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
18	RC	1110236253	LUZ	SAMARA	MORENO	MEJIA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	Y				6
19	RC	1065141614	SHAROL	SOFIA	ORTIZ	ORTEGA	6	SP	F	101	RI																							0
20	RC	1111127472	CHRISTOPHER	FABIAN	PADILLA	SANDOVAL	5	SP	M	101	RI																							0
21	RC	1188973359	SAMUEL	ANDRES	RESTREPO	SANCHEZ	5	SP	M	101	RI																							0
22	RC	1188973097	ANGEL	SANTIAGO	REY	CANIZALES	6	SP	M	101	RI															.	.	.	.	.				0
23	RC	1188972846	ELIAN	FERNANDO	RINCON	VALENCIA	6	SP	M	101	RI																							0
24	RC	1105114394	SERGGI	GERAD	RIVAS	VALDERRAMA	7	SP	M	101	RI																							0
25	RC	1188973011	LIAM	MATIAS	RUBIO	GALINDO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	30	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	30	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1111127359	DULCE	MARIA	SAENZ	SAENZ	6	SP	F	101	RI															X	X	X		X			4
27	RC	1002577288	JUAN	JOSE	SANCHEZ	DONOSO	6	SP	M	101	RI															X	X	X	X	X	X			6
28	RC	1188972790	SERGIO	ALEXANDER	SUAREZ	CASTRILLON	6	SP	M	101	RI																							0
29	RC	1112163242	DANA	LUCIA	VASQUEZ	BELTRAN	6	SP	F	101	RI															X		X	X		X			4
30	RC	1111127333	LUCIANA	VALENTINA	VASQUEZ	GONZALEZ	6	SP	F	101	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 30 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 30 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
1	RC	1111127539	CRISTOPHER	STIV	BOLIVAR	MORENO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
2	RC	1111127546	AUSTIN	ANDRES	CALDERON	DIAZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X						X				10
3	RC	1111127580	VALERY	ARIANNY	CASTRO	RODRIGUEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
4	RC	1188973574	EVELYN	LUCIANA	COHETATA	VASQUEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				13
5	RC	1111127624	NAIRETH	IZARETH	CULMA	HERNANDEZ	4	SP	F	0	RI																								0
6	RC	1188973520	ANGEL	ANDRES	DEVIA	RONDON	5	SP	M	0	RI																								0
7	RC	1188973670	DANNA	LUCIA	DONATO	ALCALI	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
8	RC	1105694574	MARIA	JOSE	GOMEZ	CUELLAR	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				13
9	RC	1111127687	NOAH	JAEL	GUZMAN	DIAZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				14
10	RC	1188973613	ADRIANA	LUCIA	LARROTA	GOMEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
11	RC	1188973581	ALAN	DANIEL	LOPEZ	ORDO EZ	4	SP	M	0	RI																								0
12	RC	1106742575	YERANIA	ALEJANDRA	LOPEZ	SANCHEZ	5	SP	F	0	RI																								0
13	RC	1188973275	KEINER	FELIPE	LOZANO	QUINTERO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
14	RC	1188973595	DUVAN	SANTIAGO	MENDEZ	CIFUENTES	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
15	RC	1188973358	DELIO	JESUS	OBANDO	FRANCO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
16	RC	1050103694	VALERY	DAHIAN	OSORIO	LOZANO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
17	RC	1073726707	HIAN	STIBEN	PEREZ	FAJARDO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				14
18	RC	1188973348	JONATHAM	JOSE	PRADA	DEVIA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
19	RC	1111127571	JUANA	CELESTE	PRADA	SAENZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
20	RC	1188973435	DANIEL	JOSE	RODRIGUEZ	BOCANEGRA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				14
21	RC	1111127699	EMILY	LUCIANA	SOLORZANO	DIAZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
22	RC	1188973524	SARAI	NAOME	TIQUE	GARCIA	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
23	RC	1300001424	KYLIAN	STEVEN	TRUJILLO	LUQUE	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
24	RC	1023045502	MARIA	FERNANDA	VERANO	MORALES	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				14
25	RC	1111127523	ANDRES	EDUARDO	VILLANUEVA	RENGIFO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [X]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
26	RC	1188972967	ERICK	SAMUEL	ARIAS	BRIÑEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
27	RC	1105114501	MAIKOL	EDUARDO	ARIAS	LOAIZA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X							5
28	RC	1111127286	HANNA	MICHELLE	AVILA	CENON	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
29	RC	1188973289	NIKOL	TATIANA	BARRETO	ROJAS	5	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
30	RC	1111127187	JUAN	MANUEL	BELTRAN	SANCHEZ	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
31	RC	1188972759	BRANDON		CABEZAS	SALAZAR	6	SP	M	101	RI														X	X	X			X				4
32	RC	1105694109	GABRIELA		CAMPOS	PERDOMO	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X		X				5
33	RC	1110606081	CARLOS	MATHIAS	CAMPOS	PEREZ	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
34	RC	1111127276	ALISSON	SOPHIA	CASTRO	GAITAN	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
35	RC	1188972998	BRIANT	DANIEL	CASTRO	LOZANO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
36	RC	1188973048	KENAI	SNEYDER	CORDOBA	BUSTAMANTE	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X				5
37	RC	1188972104	DANIEL	ANDRES	DIAZ	GALEANO	9	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X				5
38	RC	1111127387	DYLAN	MATIAS	DIAZ	GUTIERREZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
39	RC	1188972457	IAM	MARTIN	DIAZ	ORTEGON	7	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X				5
40	RC	1111127069	MARTIN	ESTEBAN	DIAZ	SOGAMOSO	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
41	RC	1111127236	LIA	SALOME	FERNANDEZ	AVILES	6	SP	F	101	RI														X					X				2
42	RC	1105694038	VALERIA		HERNANDEZ	GARCIA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
43	RC	1111127161	VALERIN	LUCIANA	LOZANO	DIAZ	7	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				5
44	RC	1188972660	DYLAN	STIVEN	MAPE	TOVAR	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
45	RC	1188972981	DYLAN	ANDRES	MUÑOZ	GARCIA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
46	RC	1188972912	ANGEL	GERONIMO	PRIETO	LONDOÑO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
47	RC	1188973021	JERONIMO	DAVID	PUERTAS	FRANCO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
48	RC	1105114500	SARA	MILAGROS	RAMIREZ	AVILES	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
49	NES	N38156851044	DILAN	JOSUE	RAMIREZ	BETANCOURT	7	SP	M	101	RI														X	X	X		X	X				5
50	RC	1188972892	FRIDA	SALOME	RAMIREZ	BOCANEGRA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] — CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] — CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] — CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
51	RC	1111127498	AYLEN	JULIANA	RIVERA	BARRERO	5	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	RC	1105694105	EDDIE	SANTIAGO	RIVERA	RODRIGUEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	RC	1105694191	JUAN	JOSE	SALDAÑA	HERRERA	6	SP	M	101	RI																							0
54	RC	1188972911	SARA	SOFIA	SOTO	MENDEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	RC	1188972968	CAROLINE	CHARLOTTE	URUEÑA	CALDERON	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
56	RC	1188972827	LUCIANA		VELEZ	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
57	RC	1105692367	JULY	ALEXANDRA	ALVAREZ	YATE	9	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				5
58	RC	1105114270	MARIA	JOSE	ALVAREZ	YATE	8	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				5
59	RC	1188972580	EMELY		AMAYA	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
60	RC	1201473903	ASHLEE	SALOME	ARIAS	GUTIERREZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
61	RC	1197472741	JESUS	ANDRES	BARRIOS	REYES	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
62	RC	1197472742	MARIA	JOSE	BARRIOS	REYES	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	TI	1029969240	MIA	SAMARA	BOLAÑOS	SALAZAR	7	SP	F	201	RI																							0
64	PPT	7951612	NOENYELYS	SENOBIA	BULLON	MADRIZ	9	SP	F	201	RI														X	X	X		X					4
65	RC	1023983251	MAXIMILIANO		CABRERA	NAVARRO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1105693069	ANGEL	FERNANDO	CUNDA	GUZMAN	9	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	RC	1188972615	JOSUE	ALEJANDRO	FLOREZ	LANCHEROS	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
68	RC	1105062664	LIAM	SAMUEL	GOMEZ	BARRERO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
69	RC	1106230967	DIEGO	ALEJANDRO	GUARNIZO	LOZANO	9	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X					5
70	RC	1110263460	MARIA	PAULA	GUTIERREZ	MARTINEZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	RC	1105694074	ZHARICK	ALEJANDRA	GUZMAN	RAMIREZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
72	RC	1105693644	JUAN	DIEGO	HERNANDEZ	CALDERON	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
73	RC	1077881097	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	FAJARDO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
74	RC	1105114320	ERICK	SANTIAGO	MALDONADO	MENDEZ	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X					5
75	TI	1188972491	ANGEL	ALEXIS	MASMELA	VILLARREAL	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X					5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [X]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	TI	1110605411	EMMANUEL		MURILLO	ROJAS	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
77	RC	1105114302	MARIA	VALENTINA	ORJUELA	BAUTISTA	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
78	RC	1104553027	CRISTIAN	SANTIAGO	PARADA	GOMEZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
79	RC	1105114410	EMMA	LUCIA	PARRA	CESPEDES	7	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				5
80	RC	1188972323	JONATHAM	DAVID	PRADA	DEVIA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
81	RC	1188972141	LUIS	MIGUEL	REY	CANIZALES	9	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
82	RC	1028673238	SAMUEL	DAVID	RIVERA	CANTOR	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
83	RC	1111127003	LICETH	MARIANA	ROMERO	BARRIOS	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
84	RC	1201472618	MADELYN	SOPHIA	SANCHEZ	SANCHEZ	8	SP	F	201	RI														X		X	X	X	X				5
85	RC	1033824203	EMMANUEL	ZAID	SERRANO	MEJIA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
86	RC	1105114447	MIGUEL	ANGEL	URQUIJO	ALVAREZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X					5
87	RC	1105693806	ERICK	YAEL	VALDERRAMA	PAEZ	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
88	RC	1111127044	OSCAR	DAVID	VALDIRIS	BOCANEGRA	7	SP	M	201	RI														X		X	X	X	X				5
89	RC	1201472919	EMILY	ANTONELLA	VARGAS	ESQUIVEL	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
90	RC	1105114429	AKEMI	JULIETH	VARGAS	HERRERA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
91	RC	1188972412	MARIA	PAULA	WATSON	CARDONA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
92	RC	1188972463	LIAM	ANDRES	ALDANA	LOZANO	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
93	RC	1105693989	CRISTOPHER	ALEJANDRO	BALLESTEROS	CUELLAR	7	SP	M	202	RI														X		X	X	X	X				5
94	RC	1105693702	IKEN	ANDRES	BARBOSA	AVILA	8	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
95	RC	1105114426	EIMMY	SAMANTHA	BARREIRO	AGUIRRE	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
96	RC	1188972401	THIAGO	FELIPE	BARRETO	HERNADEZ	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X					5
97	RC	1105114392	JUSTIN	SAMUEL	BARRETO	RIASCOS	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
98	RC	1188972420	GABRIEL		BERMUDEZ	RONDON	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
99	RC	1188972732	MATIAS	JOSE	BRIÑEZ	DURAN	7	SP	M	202	RI														X	X	X		X					4
100	TI	1188972610	DAVID	SANTIAGO	CARTAGENA	VASQUEZ	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
101	RC	1111127131	LUIS	ALEJANDRO	CASTRO	DAVILA	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
102	TI	1105693815	ISABELLA		CHARRY	BARRERO	8	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
103	RC	1106231303	YEINNER	ALEJANDRO	ESCOBAR	CAMPOS	8	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
104	RC	1077250173	ASHLAN	DAVID	GAITAN	GUERRERO	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
105	RC	1188972330	DANNA	ISABEL	GARCIA	BELTRAN	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
106	RC	1073529838	SALOME		GARCIA	GOMEZ	7	SP	F	202	RI														X	X	X		X	X				5
107	RC	1188972609	IAN	SANTIAGO	GARCIA	ONATRA	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X					5
108	TI	1188972469	DANNA	ISABELLA	GARZON	TORRES	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
109	RC	1105693913	JOSE	ALEJANDRO	GOMEZ	AVILA	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X		X				5
110	RC	1105694158	MATHIAS	ALEJANDRO	GOMEZ	MURILLO	6	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
111	RC	1188972626	ESTEBAN	ANDRES	GUAPACHO	SOTO	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
112	RC	1108651827	MAXIMILIANO		HERRAN	OSMA	7	SP	M	202	RI																X	X		X				3
113	RC	1188972720	AYLEEN	SAMARA	LIZCANO	AGUIRRE	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
114	RC	1111127026	SAMUEL		LOAIZA	CABEZAS	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
115	RC	1105693249	SAIMON	STIVE	LUNA	BUITRAGO	8	SP	M	202	RI														X		X		X					3
116	RC	1201473399	ERICK	SAMUEL	MEJIA	SANCHEZ	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
117	RC	1105694095	GABRIELA		MENDOZA	PIÑEROS	6	SP	F	202	RI														X		X	X	X	X				5
118	RC	1105694090	LIAN	EMMANUEL	PEREZ	LOZANO	7	SP	M	202	RI														X	X	X		X	X				5
119	RC	1022448828	IAN	SANTIAGO	POLOCHE	GUTIERREZ	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X		X				5
120	RC	1230345425	LUIS	DAVID	RODRIGUEZ	SANCHEZ	8	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
121	RC	1188972374	SILVANA		VARGAS	ROJAS	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
122	RC	1188972687	ANA	LUCIA	VASQUEZ	QUINTERO	7	SP	F	202	RI														X		X	X	X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — — CATERING —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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																							
1	RC	1111127539	CRISTOPHER	STIV	BOLIVAR	MORENO	4	SP	M	0	RI					X	X								X	X	X	X	X					7
2	RC	1111127646	AUSTIN	ANDRES	CALDERON	DIAZ	4	SP	M	0	RI					X	X																	2
3	RC	1111127680	VALERY	ARIANNY	CASTRO	RODRIGUEZ	4	SP	F	0	RI					X	X								X	X	X							5
4	RC	1188973574	EVELYN	LUCIANA	COHETATA	VASQUEZ	5	SP	F	0	RI					X	X										X							3
5	RC	1111127624	NAIRETH	IZARETH	CULMA	HERNANDEZ	4	SP	F	0	RI																							0
6	RC	1188973520	ANGEL	ANDRES	DEVIA	RONDON	5	SP	M	0	RI																							0
7	RC	1188973670	DANNA	LUCIA	DONATO	ALCALI	4	SP	F	0	RI					X											X	X						3
8	RC	1105694574	MARIA	JOSE	GOMEZ	CUELLAR	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				14
9	RC	1111127567	NOAH	JAEL	GUZMAN	DIAZ	4	SP	M	0	RI					X										X	X							3
10	RC	1188973613	ADRIANA	LUCIA	LARROTA	GOMEZ	4	SP	F	0	RI					X										X	X	X						4
11	RC	1188973581	ALAN	DANIEL	LOPEZ	ORDO EZ	4	SP	M	0	RI																							0
12	RC	1106742575	YERANIA	ALEJANDRA	LOPEZ	SANCHEZ	5	SP	F	0	RI																							0
13	RC	1188973275	KEINER	FELIPE	LOZANO	QUINTERO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
14	RC	1188973595	DUVAN	SANTIAGO	MENDEZ	CIFUENTES	4	SP	M	0	RI					X																		1
15	RC	1188973358	DELIO	JESUS	OBANDO	FRANCO	5	SP	M	0	RI					X																		1
16	RC	1050103694	VALERY	DAHIAN	OSORIO	LOZANO	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
17	RC	1073726707	HIAN	STIBEN	PEREZ	FAJARDO	4	SP	M	0	RI					X																		1
18	RC	1188973348	JONATHAM	JOSE	PRADA	DEVIA	5	SP	M	0	RI					X																		1
19	RC	1111127571	JUANA	CELESTE	PRADA	SAENZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	V	X	X				16
20	RC	1188973435	DANIEL	JOSE	RODRIGUEZ	BOCANEGRA	5	SP	M	0	RI					X																		1
21	RC	1111127599	EMILY	LUCIANA	SOLORZANO	DIAZ	4	SP	F	0	RI					X																		1
22	RC	1188973524	SARAI	NAOME	TIQUE	GARCIA	5	SP	F	0	RI					X																		1
23	RC	1300001424	KYLIAN	STEVEN	TRUJILLO	LUQUE	5	SP	M	0	RI					X																		1
24	RC	1023045502	MARIA	FERNANDA	VERANO	MORALES	5	SP	F	0	RI					X																		1
25	RC	1111127523	ANDRES	EDUARDO	VILLANUEVA	RENGIFO	5	SP	M	0	RI					X																		1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

la educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
26	RC	1188972967	ERICK	SAMUEL	ARIAS	BRIÑEZ	6	SP	M	101	RI																					0
27	RC	1105114501	MAIKOL	EDUARDO	ARIAS	LOAIZA	6	SP	M	101	RI																					0
28	RC	1111127286	HANNA	MICHELLE	AVILA	CENON	6	SP	F	101	RI																					0
29	RC	1188973289	NIKOL	TATIANA	BARRETO	ROJAS	5	SP	F	101	RI																					0
30	RC	1111127187	JUAN	MANUEL	BELTRAN	SANCHEZ	7	SP	M	101	RI																					0
31	RC	1188972759	BRANDON		CABEZAS	SALAZAR	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X			5
32	RC	1105694109	GABRIELA		CAMPOS	PERDOMO	6	SP	F	101	RI																					10
33	RC	1110606081	CARLOS	MATHIAS	CAMPOS	PEREZ	7	SP	M	101	RI																					0
34	RC	1111127276	ALISSON	SOPHIA	CASTRO	GAITAN	6	SP	F	101	RI																					0
35	RC	1188972998	BRIANT	DANIEL	CASTRO	LOZANO	6	SP	M	101	RI															X	X	X					3
36	RC	1188973048	KENAI	SNEYDER	CORDOBA	BUSTAMANTE	6	SP	M	101	RI																					0
37	RC	1188972104	DANIEL	ANDRES	DIAZ	GALEANO	9	SP	M	101	RI																					0
38	RC	1111127387	DYLAN	MATIAS	DIAZ	GUTIERREZ	6	SP	M	101	RI																					0
39	RC	1188972457	IAM	MARTIN	DIAZ	ORTEGON	7	SP	M	101	RI																					0
40	RC	1111127069	MARTIN	ESTEBAN	DIAZ	SOGAMOSO	7	SP	M	101	RI																					0
41	RC	1111127236	LIA	SALOME	FERNANDEZ	AVILES	6	SP	F	101	RI															X		X	X				3
42	RC	1105694038	VALERIA		HERNANDEZ	GARCIA	7	SP	F	101	RI																	X	X				2
43	RC	1111127161	VALERIN	LUCIANA	LOZANO	DIAZ	7	SP	F	101	RI																	X	X				2
44	RC	1188972660	DYLAN	STIVEN	MAPE	TOVAR	7	SP	M	101	RI																		X				1
45	RC	1188972981	DYLAN	ANDRES	MUÑOZ	GARCIA	6	SP	M	101	RI																						0
46	RC	1188972912	ANGEL	GERONIMO	PRIETO	LONDOÑO	6	SP	M	101	RI																						1
47	RC	1188973021	JERONIMO	DAVID	PUERTAS	FRANCO	6	SP	M	101	RI																						1
48	RC	1105114500	SARA	MILAGROS	RAMIREZ	AVILES	6	SP	F	101	RI																						1
49	NES	N38156851044	DILAN	JOSUE	RAMIREZ	BETANCOURT	7	SP	M	101	RI																						0
50	RC	1188972892	FRIDA	SALOME	RAMIREZ	BOCANEGRA	6	SP	F	101	RI																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	RC	1111127498	AYLEN	JULIANA	RIVERA	BARRERO	5	SP	F	101	RI																						
52	RC	1105694105	EDDIE	SANTIAGO	RIVERA	RODRIGUEZ	6	SP	M	101	RI																						
53	RC	1105694191	JUAN	JOSE	SALDAÑA	HERRERA	6	SP	M	101	RI																						
54	RC	1188972911	SARA	SOFIA	SOTO	MENDEZ	6	SP	F	101	RI																						
55	RC	1188972968	CAROLINE	CHARLOTTE	URUEÑA	CALDERON	6	SP	M	101	RI																						
56	RC	1188972827	LUCIANA		VELEZ	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																						
57	RC	1105692367	JULY	ALEXANDRA	ALVAREZ	YATE	9	SP	F	201	RI																						
58	RC	1105114270	MARIA	JOSE	ALVAREZ	YATE	8	SP	F	201	RI																						
59	RC	1188972580	EMELY		AMAYA	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI																						
60	RC	1201473903	ASHLEE	SALOME	ARIAS	GUTIERREZ	7	SP	F	201	RI																						
61	RC	1197472741	JESUS	ANDRES	BARRIOS	REYES	7	SP	M	201	RI																						
62	RC	1197472742	MARIA	JOSE	BARRIOS	REYES	7	SP	F	201	RI																						
63	TI	1029969240	MIA	SAMARA	BOLAÑOS	SALAZAR	7	SP	F	201	RI																						
64	PPT	7951612	NOENYELYS	SENOBIA	BULLON	MADRIZ	9	SP	F	201	RI																						
65	RC	1023983251	MAXIMILIANO		CABRERA	NAVARRO	7	SP	M	201	RI																						
66	RC	1105693069	ANGEL	FERNANDO	CUNDA	GUZMAN	9	SP	M	201	RI																						
67	RC	1188972615	JOSUE	ALEJANDRO	FLOREZ	LANCHEROS	7	SP	F	201	RI																						
68	RC	1105062664	LIAM	SAMUEL	GOMEZ	BARRERO	7	SP	M	201	RI																						
69	RC	1106230967	DIEGO	ALEJANDRO	GUARNIZO	LOZANO	9	SP	M	201	RI																						
70	RC	1110263460	MARIA	PAULA	GUTIERREZ	MARTINEZ	8	SP	F	201	RI																						
71	RC	1105694074	ZHARICK	ALEJANDRA	GUZMAN	RAMIREZ	7	SP	F	201	RI																						
72	RC	1105693644	JUAN	DIEGO	HERNANDEZ	CALDERON	8	SP	M	201	RI																						
73	RC	1077881097	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	FAJARDO	7	SP	M	201	RI																						
74	RC	1105114320	ERICK	SANTIAGO	MALDONADO	MENDEZ	8	SP	M	201	RI																						
75	TI	1188972491	ANGEL	ALEXIS	MASMELA	VILLARREAL	7	SP	M	201	RI																						

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
76	TI	1110605411	EMMANUEL		MURILLO	ROJAS	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
77	RC	1105114302	MARIA	VALENTINA	ORJUELA	BAUTISTA	8	SP	F	201	RI															X	X	X		X				4
78	RC	1104553027	CRISTIAN	SANTIAGO	PARADA	GOMEZ	7	SP	M	201	RI																	X		X				2
79	RC	1105114410	EMMA	LUCIA	PARRA	CESPEDES	7	SP	F	201	RI																			X				1
80	RC	1188972323	JONATHAM	DAVID	PRADA	DEVIA	7	SP	M	201	RI																	X		X				2
81	RC	1188972141	LUIS	MIGUEL	REY	CANIZALES	9	SP	M	201	RI																							0
82	RC	1028673238	SAMUEL	DAVID	RIVERA	CANTOR	8	SP	M	201	RI																							0
83	RC	1111127003	LICETH	MARIANA	ROMERO	BARRIOS	8	SP	F	201	RI															X	X	X		X				4
84	RC	1201472618	MADELYN	SOPHIA	SANCHEZ	SANCHEZ	8	SP	F	201	RI																							0
85	RC	1033824203	EMMANUEL	ZAID	SERRANO	MEJIA	7	SP	M	201	RI																							0
86	RC	1105114447	MIGUEL	ANGEL	URQUIJO	ALVAREZ	7	SP	M	201	RI																							0
87	RC	1105693806	ERICK	YAEL	VALDERRAMA	PAEZ	8	SP	M	201	RI																							0
88	RC	1111127044	OSCAR	DAVID	VALDIRIS	BOCANEGRA	7	SP	M	201	RI																							0
89	RC	1201472919	EMILY	ANTONELLA	VARGAS	ESQUIVEL	8	SP	F	201	RI																							0
90	RC	1105114429	AKEMI	JULIETH	VARGAS	HERRERA	7	SP	F	201	RI																							0
91	RC	1188972412	MARIA	PAULA	WATSON	CARDONA	7	SP	F	201	RI																							0
92	RC	1188972463	LIAM	ANDRES	ALDANA	LOZANO	7	SP	M	202	RI															X		X						2
93	RC	1105693989	CRISTOPHER	ALEJANDRO	BALLESTEROS	CUELLAR	7	SP	M	202	RI																							0
94	RC	1105693702	IKEN	ANDRES	BARBOSA	AVILA	8	SP	M	202	RI																							0
95	RC	1105114426	EIMMY	SAMANTHA	BARREIRO	AGUIRRE	7	SP	F	202	RI																							0
96	RC	1188972401	THIAGO	FELIPE	BARRETO	HERNADEZ	7	SP	F	202	RI																							0
97	RC	1105114392	JUSTIN	SAMUEL	BARRETO	RIASCOS	7	SP	M	202	RI																							0
98	RC	1188972420	GABRIEL		BERMUDEZ	RONDON	7	SP	M	202	RI																							0
99	RC	1188972732	MATIAS	JOSE	BRIÑEZ	DURAN	7	SP	M	202	RI																							0
100	TI	1188972610	DAVID	SANTIAGO	CARTAGENA	VASQUEZ	7	SP	M	202	RI														X	X		X	X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] — CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] — CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] — CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE ANA GILMA TORRES DE PARRA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
101	RC	1111127131	LUIS	ALEJANDRO	CASTRO	DAVILA	7	SP	M	202	RI																						0
102	TI	1105693815	ISABELLA		CHARRY	BARRERO	8	SP	F	202	RI																						0
103	RC	1106231303	YEINNER	ALEJANDRO	ESCOBAR	CAMPOS	8	SP	M	202	RI																						0
104	RC	1077250173	ASHLAN	DAVID	GAITAN	GUERRERO	7	SP	M	202	RI																						0
105	RC	1188972330	DANNA	ISABEL	GARCIA	BELTRAN	7	SP	F	202	RI															X		X	X				3
106	RC	1073529838	SALOME		GARCIA	GOMEZ	7	SP	F	202	RI																						0
107	RC	1188972609	IAN	SANTIAGO	GARCIA	ONATRA	7	SP	M	202	RI																						0
108	TI	1188972469	DANNA	ISABELLA	GARZON	TORRES	7	SP	F	202	RI																						0
109	RC	1105693913	JOSE	ALEJANDRO	GOMEZ	AVILA	7	SP	M	202	RI																						0
110	RC	1105694158	MATHIAS	ALEJANDRO	GOMEZ	MURILLO	6	SP	M	202	RI																						0
111	RC	1188972626	ESTEBAN	ANDRES	GUAPACHO	SOTO	7	SP	F	202	RI															X		X	X	X			4
112	RC	1108651827	MAXIMILIANO		HERRAN	OSMA	7	SP	M	202	RI																						0
113	RC	1188972720	AYLEEN	SAMARA	LIZCANO	AGUIRRE	7	SP	F	202	RI																						0
114	RC	1111127026	SAMUEL		LOAIZA	CABEZAS	7	SP	M	202	RI															X		X		X			3
115	RC	1105693249	SAIMON	STIVE	LUNA	BUITRAGO	8	SP	M	202	RI																						0
116	RC	1201473399	ERICK	SAMUEL	MEJIA	SANCHEZ	7	SP	M	202	RI																						0
117	RC	1105694095	GABRIELA		MENDOZA	PIÑEROS	6	SP	F	202	RI																						0
118	RC	1105694090	LIAN	EMMANUEL	PEREZ	LOZANO	7	SP	M	202	RI																						0
119	RC	1022448828	IAN	SANTIAGO	POLOCHE	GUTIERREZ	7	SP	M	202	RI																						0
120	RC	1230345425	LUIS	DAVID	RODRIGUEZ	SANCHEZ	8	SP	M	202	RI																						0
121	RC	1188972374	SILVANA		VARGAS	ROJAS	7	SP	F	202	RI																						0
122	RC	1188972687	ANA	LUCIA	VASQUEZ	QUINTERO	7	SP	F	202	RI																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 122 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 122 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIX TIBERIO GUZMAN

SEDE MARIA AUXILIADORA

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
1	RC	1188973589	ASHLY	MAILEN	ABELLO	GALEANO	4	SP	F	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X	14
2	RC	1066307228	SANTIAGO		ARIAS	LOPEZ	4	SP	M	0	RI	. . . .	0
3	RC	1188973683	LUIS	EMILIANO	BARRIOS	DIAZ	4	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X . X X X . .	13
4	RC	1188973550	THIAGO	DAVID	BERMUDEZ	PERDOMO	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	13
5	RC	1188973732	DANNA	SOFIA	BOGOYA	OSPINA	4	SP	F	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
6	RC	1188973342	ANTONELLA		CORTES	OLIVAR	5	SP	F	0	RI	. X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	13
7	RC	1188973723	LUCIANA		FERIA	CARDOZO	4	SP	F	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
8	RC	1188973918	WILLIAM	SANTIAGO	GIRALDO	CASTRO	4	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
9	RC	1188973423	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	HERNANDEZ	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	8
10	RC	1188973244	CRISTIAN	ESTEBAN	MORENO	SOTO	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	13
11	RC	1111127687	JULIAN	ENRIQUE	MURILLO	MURILLO	4	SP	M	0	RI	X X . . X X . . . X X X X X X X X X X . .	10
12	RC	1188973138	DANIEL		ORTIZ	HERNANDEZ	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
13	RC	1111127698	LUIS	SANTIAGO	OSUNA	SOGAMOSO	4	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
14	RC	1188973162	SAMUEL	ESTEBAN	PERDOMO	MENDEZ	5	SP	M	0	RI	. . . .	0
15	RC	1188973200	DILAM	JOSUE	RAMIREZ	PEREZ	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
16	RC	1188973609	JAMES	GERONIMO	ROJAS	LOZANO	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
17	RC	1188973733	ADRIANA	SALOME	SANABRIA	CASTRO	4	SP	F	0	RI	. . . .	0
18	RC	1188973780	GERONIMO		SANCHEZ	SANTOS	4	SP	M	0	RI	. . . .	0
19	RC	1188973174	LENINYS	FERNANDA	SOTO	RESTREPO	5	SP	F	0	RI	X X X . . X . . . X X X X X X X X X X . .	12
20	RC	1188973405	BRIANA	DAYLIN	SUAREZ	PADILLA	5	SP	F	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
21	RC	1105694427	MARIANGEL		TAPIAS	LEDESMA	4	SP	F	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	13
22	RC	1106232652	LEONARDO		TELLEZ	SANCHEZ	5	SP	M	0	RI	. . . .	0
23	RC	1188973373	SAMANTHA		USMA	SUAREZ	5	SP	F	0	RI	. . . .	0
24	RC	1188973381	JERONIMO		VEGA	INSIGNARES	5	SP	M	0	RI	X X X . X X . . . X X X X X X X X X X . .	14
25	RC	1105694120	THIAGO	ANDRES	BERNAL	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI	. . . . . X . X X X X	5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

0

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1105114482	LIAM	MAURICIO	CALDERON	GUARNIZO	7	SP	M	101	RI														X		X	X		X				4
27	RC	1111127279	PAULA	ANDREA	CAMPOS	TAPIERO	6	SP	F	101	RI																							10
28	RC	1188972877	MARIA	CELESTE	CARVAJAL	SANDOVAL	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				13
29	RC	1188973009	MARIA	CELESTHE	COLORADO	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI																X	X	X					
30	RC	1105694121	EMILY	SOFIA	FORERO	MUÑOZ	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X				13
31	RC	1111127259	EMMANUEL		FUENTES	BERMUDEZ	6	SP	M	101	RI																	Y	X	X					
32	RC	1105694207	JOHAN	SMITH	GIRALDO	CASTRO	6	SP	M	101	RI														Y		X	X	X	X				15
33	RC	1105694212	AISHLY	ISABELLA	GONZALEZ	CHIRINOS	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				15
34	RC	1105694299	MISSY	DANYELI	GUTIERREZ	VARON	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				15
35	RC	1105114492	ANGEL	ADRIAN	LEAL	PERDOMO	6	SP	M	101	RI																			X				1
36	RC	1188972923	GAEL		LOPEZ	JIMENEZ	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X				15
37	RC	1188972924	LIA		LOPEZ	JIMENEZ	6	SP	M	101	RI														Y		X	X	X	X				15
38	RC	1111127294	DANNA	VALENTINA	LOZANO	MORALES	6	SP	F	101	RI														Y		X	X	X	X				15
39	RC	1011110664	JERONIMO		ORTIZ	PERDOMO	6	SP	F	101	RI														Y		Y	X	X	X				15
40	RC	1188972970	JERONIMO		PEÑA	CARDENAS	6	SP	M	101	RI														X		Y	X	Y	X				15
41	RC	1111127266	JOHAN	STEVEN	PERDOMO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI																			X				1
42	RC	1111127209	ERICK	ALEJANDRO	PRADA	CARDENAS	6	SP	M	101	RI														Y		Y	X	Y	X				15
43	RC	1105694186	AILYN	KAORY	QUIÑONEZ	PADILLA	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				15
44	RC	1188972574	EVELYN	SALOME	RAMIREZ	CASTAÑEDA	7	SP	F	101	RI														X		Y	X	X					14
45	RC	1111127378	MILAN	SANTIAGO	SANCHEZ	BUSTOS	6	SP	M	101	RI														Y		Y	X	X	X				15
46	RC	1074826453	ANGEL	SAMUEL	SANCHEZ	GARZON	7	SP	M	101	RI														X		Y			X				3
47	RC	1188972711	SAMUEL	ANDRES	TORRES	MUÑOZ	7	SP	M	101	RI														X		Y	Y	Y	X				15
48	RC	1070630407	SHARON	SALOME	TOVAR	SOTO	6	SP	F	101	RI														X		X	Y	X	X				15
49	RC	1111127306	NICOLAS	DANIEL	TRUJILLO	ROA	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X				15
50	RC	1146147406	KRISTEN	SAOMY	VERGARA	PINZON	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X				15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

0

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	RC	1105477236	MARIANA		ALAPE	SERRANO	8	SP	F	201	RI																X	X	√	X				4
52	RC	1105693951	ADRIAN	ZAID	ALBINO	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
53	RC	1105693976	BREINER	SAMUEL	BARBERI	PEDREROS	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
54	RC	1188972424	TIANA	VALENTINA	CANIZALES	PULECIO	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
55	RC	1188972383	VALERY	DAHIANE	CARDOZO	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
56	RC	1105694139	LAURA	VALENTINA	CORTES	VEGA	6	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
57	TI	1241438005	SAMUEL		DIAZ	CORTES	7	SP	M	201	RI																X			X				2
58	RC	1188972447	ITZEL	SAMANTHA	GALINDO	GONZALEZ	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
59	TI	1111127021	DULCE	MARIA	GARRIDO	CASTELLANOS	8	SP	F	201	RI																	X		X				2
60	RC	1188972554	MARIA	SALOME	GUZMAN	ALFARO	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
61	RC	1188972372	ERIKA	TATIANA	HERRAN	HERNANDEZ	7	SP	F	201	RI																X	X		X				3
62	RC	1105114343	SMITH	SANTIAGO	LOPEZ	SANCHEZ	8	SP	M	201	RI																X		X	X				3
63	RC	1011255649	DILAN	SNEYDER	LOZANO	PINZON	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
64	RC	1034315851	DILAN	FELIPE	MELO	SILVA	8	SP	M	201	RI																X		X	X				3
65	RC	1188972471	EILEEN	SAMARA	MINA	ROJAS	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
66	RC	1111127115	ALAN		MONTENEGRO	PEREZ	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
67	TI	1105693796	LUCIANA		OLARTE	GUERRERO	8	SP	F	201	RI																			X				1
68	RC	1105693531	STIVEN	ALEJANDRO	PRADA	SANCHEZ	8	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
69	RC	1188972467	JONATHAN	SMITH	QUINTERO	CORTES	7	SP	M	201	RI																							0
70	RC	1188972097	ALIZ	ARIANA	RAMIREZ	CASTAÑEDA	9	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
71	RC	1105114379	ESMID	SANTIAGO	RAMIREZ	PUENTES	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
72	RC	1111127077	JUAN	DIEGO	RODRIGUEZ	LOZANO	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
73	RC	1110605821	NADRY	ALEJANDRO	SIERRA	PADILLA	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
74	TI	1203963403	CRISTIAN	CAMILO	SOTO	ARIAS	11	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
75	RC	1105114069	XILENA	MARIANA	SOTO	ARIAS	8	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING — 86

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

0

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	TI	1105477439	DAHIANA	ISABELLA	TELLEZ	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI																							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

0

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

El Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
1	RC	1188973589	ASHLY	MAILEN	ABELLO	GALEANO	4	SP	F	0	RI					X	X										X	X	X				0
2	RC	1066307228	SANTIAGO		ARIAS	LOPEZ	4	SP	M	0	RI																						5
3	RC	1188973683	LUIS	EMILIANO	BARRIOS	DIAZ	4	SP	M	0	RI					X	X										Y	Y	Y				0
4	RC	1188973550	THIAGO	DAVID	BERMUDEZ	PERDOMO	5	SP	M	0	RI					X	X										Y	Y	Y				5
5	RC	1188973732	DANNA	SOFIA	BOGOYA	OSPINA	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	Y				14
6	RC	1188973342	ANTONELLA		CORTES	OLIVAR	5	SP	F	0	RI					X												X	X				3
7	RC	1188973723	LUCIANA		FERIA	CARDOZO	4	SP	F	0	RI					X											X	X	X				4
8	RC	1188973918	WILLIAM	SANTIAGO	GIRALDO	CASTRO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
9	RC	1188973423	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	HERNANDEZ	5	SP	M	0	RI					X											X	X	X				4
10	RC	1188973244	CRISTIAN	ESTEBAN	MORENO	SOTO	5	SP	M	0	RI					X	X																2
11	RC	1111127687	JULIAN	ENRIQUE	MURILLO	MURILLO	4	SP	M	0	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
12	RC	1188973138	DANIEL		ORTIZ	HERNANDEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X		X				11
13	RC	1111127698	LUIS	SANTIAGO	OSUNA	SOGAMOSO	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
14	RC	1188973162	SAMUEL	ESTEBAN	PERDOMO	MENDEZ	5	SP	M	0	RI					X	X											X	X				4
15	RC	1188973200	DILAM	JOSUE	RAMIREZ	PEREZ	5	SP	M	0	RI																						0
16	RC	1188973609	JAMES	GERONIMO	ROJAS	LOZANO	6	SP	M	0	RI			X	X	X	X				X	X	X			X	X	X	X				12
17	RC	1188973733	ADRIANA	SALOME	SANABRIA	CASTRO	4	SP	F	0	RI					X	X									X		X	X	X			6
18	RC	1188973780	GERONIMO		SANCHEZ	SANTOS	4	SP	M	0	RI																	X					0
19	RC	1188973174	LENINYS	FERNANDA	SOTO	RESTREPO	5	SP	F	0	RI						X												X	X			3
20	RC	1188973405	BRIANA	DAYLIN	SUAREZ	PADILLA	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
21	RC	1105694427	MARIANGEL		TAPIAS	LEDESMA	4	SP	F	0	RI	X		X	Y	X	X				X	X		Y	X	Y	Z	X	Y				13
22	RC	1106232652	LEONARDO		TELLEZ	SANCHEZ	5	SP	M	0	RI																						0
23	RC	1188973373	SAMANTHA		USMA	SUAREZ	5	SP	F	0	RI																						0
24	RC	1188973381	JERONIMO		VEGA	INSIGNARES	5	SP	M	0	RI					X	X											X	X	K			5
25	RC	1105694120	THIAGO	ANDRES	BERNAL	HERNANDEZ	6	SP	M	101	RI																	X	X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ] 266

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

151

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 900.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 TRular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
26	RC	1105114482	LIAM	MAURICIO	CALDERON	GUARNIZO	7	SP	M	101	RI																X	X					20
27	RC	1111127279	PAULA	ANDREA	CAMPOS	TAPIERO	6	SP	F	101	RI																X	X					22
28	RC	1188972877	MARIA	CELESTE	CARVAJAL	SANDOVAL	6	SP	F	101	RI																X	X					21
29	RC	1188973009	MARIA	CELESTHE	COLORADO	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI																X	X					21
30	RC	1105694121	EMILY	SOFIA	FORERO	MUÑOZ	6	SP	M	101	RI																X						1
31	RC	1111127259	EMMANUEL		FUENTES	BERMUDEZ	6	SP	M	101	RI																X	X	X	X			45
32	RC	1105694207	JOHAN	SMITH	GIRALDO	CASTRO	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X			15
33	RC	1105694212	AISHLY	ISABELLA	GONZALEZ	CHIRINOS	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X			1
34	RC	1105694299	MISSY	DANYELI	GUTIERREZ	VARON	6	SP	F	101	RI																X						10
35	RC	1105114492	ANGEL	ADRIAN	LEAL	PERDOMO	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X			15
36	RC	1188972923	GAEL		LOPEZ	JIMENEZ	6	SP	M	101	RI																X						1
37	RC	1188972924	LIA		LOPEZ	JIMENEZ	6	SP	M	101	RI																X						1
38	RC	1111127294	DANNA	VALENTINA	LOZANO	MORALES	6	SP	F	101	RI																X						1
39	RC	1011110664	JERONIMO		ORTIZ	PERDOMO	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X			15
40	RC	1188972970	JERONIMO		PEÑA	CARDENAS	6	SP	M	101	RI																X						1
41	RC	1111127266	JOHAN	STEVEN	PERDOMO	BARRIOS	6	SP	M	101	RI																X						1
42	RC	1111127209	ERICK	ALEJANDRO	PRADA	CARDENAS	6	SP	M	101	RI																						0
43	RC	1105694186	AILYN	KAORY	QUIÑONEZ	PADILLA	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X	X			15
44	RC	1188972574	EVELYN	SALOME	RAMIREZ	CASTAÑEDA	7	SP	F	101	RI																X						1
45	RC	1111127378	MILAN	SANTIAGO	SANCHEZ	BUSTOS	6	SP	M	101	RI																X						1
46	RC	1074826453	ANGEL	SAMUEL	SANCHEZ	GARZON	7	SP	M	101	RI																X						1
47	RC	1188972711	SAMUEL	ANDRES	TORRES	MUÑOZ	7	SP	M	101	RI																X						1
48	RC	1070630407	SHARON	SALOME	TOVAR	SOTO	6	SP	F	101	RI																X						1
49	RC	1111127306	NICOLAS	DANIEL	TRUJILLO	ROA	6	SP	M	101	RI																X						1
50	RC	1146147406	KRISTEN	SAOMY	VERGARA	PINZON	6	SP	F	101	RI																X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] | CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] | CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] | CATERING | [ ]

45

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
61	RC	1105477236	MARIANA		ALAPE	SERRANO	8	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
62	RC	1105693951	ADRIAN	ZAID	ALBINO	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
63	RC	1105693976	BREINER	SAMUEL	BARBERI	PEDREROS	7	SP	M	201	RI																X	X	X	X				4
64	RC	1188972424	TIANA	VALENTINA	CANIZALES	PULECIO	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
65	RC	1188972383	VALERY	DAHIANE	CARDOZO	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
66	RC	1105694139	LAURA	VALENTINA	CORTES	VEGA	6	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
67	TI	1241438005	SAMUEL		DIAZ	CORTES	7	SP	M	201	RI																X			X				2
68	RC	1188972447	ITZEL	SAMANTHA	GALINDO	GONZALEZ	7	SP	F	201	RI																X	X	X	X				4
69	TI	1111127021	DULCE	MARIA	GARRIDO	CASTELLANOS	8	SP	F	201	RI																	X						1
60	RC	1188972554	MARIA	SALOME	GUZMAN	ALFARO	7	SP	F	201	RI																X	X	X					3
61	RC	1188972372	ERIKA	TATIANA	HERRAN	HERNANDEZ	7	SP	F	201	RI																X	X						2
62	RC	1105114343	SMITH	SANTIAGO	LOPEZ	SANCHEZ	8	SP	M	201	RI																X		X					2
63	RC	1011255649	DILAN	SNEYDER	LOZANO	PINZON	7	SP	M	201	RI																X	X	X					3
64	RC	1034315851	DILAN	FELIPE	MELO	SILVA	8	SP	M	201	RI																X		X					2
65	RC	1188972471	EILEEN	SAMARA	MINA	ROJAS	7	SP	F	201	RI																X	X	X					3
66	RC	1111127115	ALAN		MONTENEGRO	PEREZ	7	SP	M	201	RI																X	X	X					3
67	TI	1105693796	LUCIANA		OLARTE	GUERRERO	8	SP	F	201	RI																							0
68	RC	1105693531	STIVEN	ALEJANDRO	PRADA	SANCHEZ	8	SP	M	201	RI																X	X	X					3
69	RC	1188972467	JONATHAN	SMITH	QUINTERO	CORTES	7	SP	M	201	RI																							0
70	RC	1188972097	ALIZ	ARIANA	RAMIREZ	CASTAÑEDA	9	SP	F	201	RI																X	X	X					3
71	RC	1105114379	ESMID	SANTIAGO	RAMIREZ	PUENTES	7	SP	M	201	RI																X	X	X					3
72	RC	1111127077	JUAN	DIEGO	RODRIGUEZ	LOZANO	7	SP	M	201	RI																X	X	X					3
73	RC	1110605821	NADRY	ALEJANDRO	SIERRA	PADILLA	7	SP	M	201	RI																X	X	X					3
74	TI	1203963403	CRISTIAN	CAMILO	SOTO	ARIAS	11	SP	M	201	RI																X	X	X					3
75	RC	1105114069	XILENA	MARIANA	SOTO	ARIAS	8	SP	F	201	RI																X	X	X					3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | 70

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	TI	1105477439	DAHIANA	ISABELLA	TELLEZ	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI																							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																											
1	RC	1188973856	MELANNY	CELESTE	BOCANEGRA	GOMEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X			X									12
2	RC	1188973791	MARIA	SALOME	CERQUERA	CASTRO	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X									12
3	RC	1030290765	NOAH	ALEJANDRO	CIFUENTES	SOTELO	4	SP	M	0	RI	X	X	X	.		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									13
4	RC	1105694481	VALERY	LUCIANA	CONDE	CONDE	4	SP	F	0	RI	X		X	.	X	X				X		X	X		X	X		X									10
5	RC	1188973596	ZOE	GABRIELA	GOMEZ	CUMACO	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									14
6	RC	1188973519	THIAGO		GONZALEZ	ARIAS	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	V		X	X								13
7	RC	1111127588	JORDAN	STEVEN	HERRERA	BENAVIDES	4	SP	M	0	RI																												0
8	RC	1188973724	ISABELLA		MELO	CAPERA	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									14
9	RC	1111127459	THIAGO		MURILLO	LOPEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									13
10	RC	1188974077	EMILY	VALERIA	MURILLO	RODRIGUEZ	4	SP	F	0	RI	X		X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									13
11	RC	1105694345	JOHAN	NICOLAS	OROZCO	SUAREZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X					X	X	X	X			X	X	X									12
12	RC	1188973711	VALERY	LUCIANA	ORTIZ	SUAREZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X		X	X	X	X										13
13	RC	1188973705	SARA	ISABELLA	PALECHOR	RIVAS	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X		X	X	X	X	X	X									12
14	RC	1188973444	ADRIAN	MATEO	ROJAS	NARVAEZ	5	SP	M	0	RI	X		X	.	X	X				X	X		X	X	X	X	X	X									14
15	RC	1188973652	JEAN	CARLOS	SAIZ	LUGO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X	V				X	X	X	X	X	X	X	X	X									13
16	RC	1111127443	ALEJANDRO		SANCHEZ	CARDOSO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X									13
17	RC	1188973779	SALOME		SERPA	SANTAMARIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X					X	X	X	X	X	X	X		X								13
18	RC	1105694378	ASHLY	MARIANA	TICORA	VARON	5	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X										12
19	RC	1188973408	NICOLAS	STIWAR	TORRES	OBANDO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.		X				X	X	X	X	X	X	X	X										14
20	RC	1105694377	MARIA	ISABELLA	TRIANA	ARIAS	5	SP	M	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X		X	X	X	X	X									12
21	RC	1188973168	MELANY	SOFIA	UMBACIA	MONTES	5	SP	F	0	RI	X		X	.	X	X				X	X	X	X	X			X	X									12
22	RC	1023046056	HELEM	SOFIA	VARGAS	CARVAJAL	5	SP	F	0	RI	X	X	X	.	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X									14
23	RC	1111127392	ADRIEL	ISAAC	VELASQUEZ	GOMEZ	5	SP	M	0	RI																												0
24	RC	1020009344	ISAAC	DAVID	VELASQUEZ	HERRERA	5	SP	M	0	RI																												0
25	RC	1105694308	ZAMARA		BARRERO	TRUJILLO	6	SP	F	101	RI																												0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X — ☐ 494

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐ — ☐

282

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

0

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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	
26	RC	1188973133	MARIA	GUADALUPE	BOCANEGRA	ESCOBAR	6	SP	F	101	RI	X X X X X	5
27	RC	1188972996	ASHLEY	SOFIA	BONILLA	LUGO	6	SP	F	101	RI	X X X X X X	6
28	RC	1105694277	LIAM	MAURICIO	CARDOSO	CESPEDES	6	SP	M	101	RI	X X X X	4
29	RC	1111127185	JACOB		DAVILA	FERIA	7	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
30	RC	1111127272	THOMAS	LUNA	DIAZ	LOZANO	6	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
31	RC	1188972761	SALOME	VICTORIA	ESGUERRA	FIERRO	6	SP	F	101	RI	X X X	3
32	RC	1111127461	KARLA	VALERIA	FRANCO	GUZMAN	6	SP	F	101	RI	X X X X	4
33	RC	1188972809	KEYNER	SANTIAGO	GALEANO	VARGAS	6	SP	M	101	RI	X X X X X	5
34	RC	1188972936	CRISTOFER		GARCIA	CARVAJAL	6	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
35	RC	1111127218	DEYBER	ALEXANDER	GARCIA	ESQUIVEL	6	SP	M	101	RI	X X X X X	5
36	RC	1188973167	ANDRES	ESTEBAN	IZQUIERDO	HERRERA	6	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
37	RC	1105694208	SARA	VALERIA	MORALES	GALVIS	6	SP	F	101	RI	X X X X X	5
38	RC	1188972641	JAVIER	ANDRES	ORTEGON	DIAZ	7	SP	M	101	RI	X X X X X	5
39	RC	1074347271	DANNA	LUCIA	PALECHOR	RIVAS	7	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
40	PPT	7594309	JUAN	MIGUEL	PARRA	OLIVAR	6	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
41	RC	1031857017	LIAM	SAMUEL	RAMIREZ	CORTES	6	SP	M	101	RI	X X X X X X	6
42	RC	1188972942	JESUS	SANTIAGO	RENDON	VERA	6	SP	F	101	RI		0
43	RC	1188973033	MARIA	JOSE	ROBAYO	PICHINA	6	SP	F	101	RI		0
44	RC	1188973501	HELLEN	SOFIA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	5	SP	F	101	RI	Y Y X Y X X	6
45	RC	1111127349	LIAM	DAVID	ROJAS	BASTIDAS	6	SP	M	101	RI	X X X	3
46	RC	1188973277	RONALD	JAVIER	RONDON	SANCHEZ	5	SP	M	101	RI	Y X Y Y Y	5
47	RC	1188972562	MARIANGEL		SALCEDO	VILLARREAL	7	SP	F	101	RI	Y Y Y X Y	5
48	RC	1188972184	NICOL	DAYANA	ARTEAGA	RESTREPO	9	SP	F	201	RI	Y X Y X Y	5
49	RC	1188972252	IVAN	MANUEL	AVILA	SERRANO	9	SP	M	201	RI	X Y X X X	5
50	RC	1105114431	JUAN	SEBASTIAN	CALEÑO	BONILLA	7	SP	M	201	RI		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — ☐ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — ☒ CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — ☐ CATERING ☐

116

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 800.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

0

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
51	RC	1105693426	BREINER	ANDRES	CAPERA	HERRAN	8	SP	M	201	RI																√	√	X							3
52	RC	1083934145	LIA	TERESA	CIFUENTES	SOTELO	7	SP	F	201	RI															X	X	√	X							4
53	RC	1188972426	CRISTIAN	SANTIAGO	CLAVIJO	RODRIGUEZ	7	SP	M	201	RI															√	X	√		X						
54	RC	1105114456	SARA	MICHELL	DIAZ	FUENTES	7	SP	F	201	RI															X	X	X	√	X						
55	RC	1188972328	HASLY	VIANEY	FRANCO	CERQUERA	7	SP	F	201	RI															√	√	√	√	X						
56	RC	1188972461	NEYMAR	ALEXANDER	GOMEZ	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X						
57	RC	1105693723	MAUREN	ALEJANDRA	GUTIERREZ	TOLEDO	8	SP	F	201	RI																									
58	RC	1188972527	ANA	LUCIA	HERRADA	CARDENAS	7	SP	F	201	RI															√	√	X	√	√						
59	TI	1188972361	DILAN	ANDRES	LOZANO	HERNANDEZ	7	SP	M	201	RI															X	X	X	X	√						
60	TI	1122534458	BREYNER	ESMI	LOZANO	MORENO	9	SP	M	201	RI															√	√	√		√						
61	RC	1018269096	JAIME	ANDRES	MIRANDA	BELLO	8	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X						
62	RC	1108938298	CRISTIAN	ANDRES	OLAYA	CASTRO	6	SP	M	201	RI															√	√	X	√	√						
63	RC	1124192216	ASHLEY	ISABELLA	ORTIZ	ESPEJO	7	SP	F	201	RI															X	X	X	√	X						
64	PPT	6812216	JOSEANNIS	CAROLINA	PARRA	OLIVAR	7	SP	F	201	RI															√	√	X	√	X						
65	RC	1188972632	ANA	GABRIELA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI															X	X	X	X	X						
66	RC	1111126886	ANDRES	STIVEN	ROJAS	HERNANDEZ	8	SP	M	201	RI																	√	X							2
67	RC	1188972392	ANGEL	SEBASTIAN	ROZO	CAMPOS	7	SP	M	201	RI															√	X	√	X	X						
68	RC	1188972001	DILAN	DAVID	SALCEDO	VILLAREAL	9	SP	M	201	RI															X	X	√	X	X						
69	RC	1188972466	LIAM	SANTIAGO	SANCHEZ	RUIZ	7	SP	M	201	RI															√	X	√	X	X						
70	RC	1111127037	JEISON	ALEXANDER	SANTANA	VASQUEZ	8	SP	M	201	RI															√	X	√	X							4
71	RC	1188972309	KEILOR	MATIAS	VASQUEZ	CUELLAR	9	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X						
72	RC	1105114268	ASHLEY	SAMARA	YANGUMA	CALDERON	8	SP	F	201	RI																									

96

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	1188973656	MELANNY	CELESTE	BOCANEGRA	GOMEZ	4	SP	F	0	RI		X			X	X				X	X	X	X	X			X						10
2	RC	1188973791	MARIA	SALOME	CERQUERA	CASTRO	4	SP	F	0	RI		X			X	X								X		X	X						6
3	RC	1030290765	NOAH	ALEJANDRO	CIFUENTES	SOTELO	4	SP	M	0	RI		X				X								X	X	X	X	X					7
4	RC	1105694481	VALERY	LUCIANA	CONDE	CONDE	4	SP	F	0	RI					X	X										X		X					4
5	RC	1188973598	ZOE	GABRIELA	GOMEZ	CUMACO	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
6	RC	1188973519	THIAGO		GONZALEZ	ARIAS	5	SP	M	0	RI		X			X	X								X			X	X					6
7	RC	1111127588	JORDAN	STEVEN	HERRERA	BENAVIDES	4	SP	M	0	RI																							0
8	RC	1188973724	ISABELLA		MELO	CAPERA	4	SP	F	0	RI					X	X								X		X	X	X					6
9	RC	1111127459	THIAGO		MURILLO	LOPEZ	5	SP	M	0	RI					X	X								X		X	X	X					6
10	RC	1188974077	EMILY	VALERIA	MURILLO	RODRIGUEZ	4	SP	F	0	RI					X												X	X					3
11	RC	1105694345	JOHAN	NICOLAS	OROZCO	SUAREZ	5	SP	M	0	RI					X												X	X					3
12	RC	1188973711	VALERY	LUCIANA	ORTIZ	SUAREZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X			X	X	X					13
13	RC	1188973705	SARA	ISABELLA	PALECHOR	RIVAS	4	SP	F	0	RI					X													X					2
14	RC	1188973444	ADRIAN	MATEO	ROJAS	NARVAEZ	5	SP	M	0	RI					X												X	X					3
15	RC	1188973552	JEAN	CARLOS	SAIZ	LUGO	5	SP	M	0	RI					X												X	X					3
16	RC	1111127443	ALEJANDRO		SANCHEZ	CARDOSO	5	SP	M	0	RI					X												X	X					3
17	RC	1188973779	SALOME		SERPA	SANTAMARIA	4	SP	F	0	RI					X													X					2
18	RC	1105694378	ASHLY	MARIANA	TICORA	VARON	5	SP	F	0	RI					X													X					2
19	RC	1188973408	NICOLAS	STIWAR	TORRES	OBANDO	5	SP	M	0	RI																							0
20	RC	1105694377	MARIA	ISABELLA	TRIANA	ARIAS	5	SP	M	0	RI					X													X					2
21	RC	1188973168	MELANY	SOFIA	UMBACIA	MONTES	5	SP	F	0	RI					X													X					2
22	RC	1023046056	HELEM	SOFIA	VARGAS	CARVAJAL	5	SP	F	0	RI					X													X					2
23	RC	1111127392	ADRIEL	ISAAC	VELASQUEZ	GOMEZ	5	SP	M	0	RI					X													X					2
24	RC	1020009344	ISAAC	DAVID	VELASQUEZ	HERRERA	5	SP	M	0	RI																							0
25	RC	1105694308	ZAMARA		BARRERO	TRUJILLO	6	SP	F	101	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ 178

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

102

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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 sponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREOA - 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																							
26	RC	1188973133	MARIA	GUADALUPE	BOCANEGRA	ESCOBAR	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				06
27	RC	1188972996	ASHLEY	SOFIA	BONILLA	LUGO	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				06
28	RC	1105694277	LIAM	MAURICIO	CARDOSO	CESPEDES	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X						44
29	RC	1111127185	JACOB		DAVILA	FERIA	7	SP	M	101	RI														X		X		X	X				44
30	RC	1111127272	THOMAS	LUNA	DIAZ	LOZANO	6	SP	M	101	RI														X				X	X				30
31	RC	1188972761	SALOME	VICTORIA	ESGUERRA	FIERRO	6	SP	F	101	RI																							00
32	RC	1111127461	KARLA	VALERIA	FRANCO	GUZMAN	6	SP	F	101	RI																							00
33	RC	1188972809	KEYNER	SANTIAGO	GALEANO	VARGAS	6	SP	M	101	RI														X									01
34	RC	1188972936	CRISTOFER		GARCIA	CARVAJAL	6	SP	M	101	RI														X				X	X				30
35	RC	1111127218	DEYBER	ALEXANDER	GARCIA	ESQUIVEL	6	SP	M	101	RI																							00
36	RC	1188973167	ANDRES	ESTEBAN	IZQUIERDO	HERRERA	6	SP	M	101	RI														X					X				26
37	RC	1105694208	SARA	VALERIA	MORALES	GALVIS	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				26
38	RC	1188972641	JAVIER	ANDRES	ORTEGON	DIAZ	7	SP	M	101	RI														X				X					20
39	RC	1074347271	DANNA	LUCIA	PALECHOR	RIVAS	7	SP	M	101	RI																							00
40	PPT	7594309	JUAN	MIGUEL	PARRA	OLIVAR	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				06
41	RC	1031857017	LIAM	SAMUEL	RAMIREZ	CORTES	6	SP	M	101	RI																							00
42	RC	1188972942	JESUS	SANTIAGO	RENDON	VERA	6	SP	M	101	RI																							00
43	RC	1188973033	MARIA	JOSE	ROBAYO	PICHINA	6	SP	F	101	RI																							00
44	RC	1188973501	HELLEN	SOFIA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	5	SP	F	101	RI																							00
45	RC	1111127349	LIAM	DAVID	ROJAS	BASTIDAS	6	SP	M	101	RI																							00
46	RC	1188973277	RONALD	JAVIER	RONDON	SANCHEZ	5	SP	M	101	RI																							00
47	RC	1188972562	MARIANGEL		SALCEDO	VILLARREAL	7	SP	F	101	RI																							00
48	RC	1188972184	NICOL	DAYANA	ARTEAGA	RESTREPO	9	SP	F	201	RI															X	X	X	X	X				54
49	RC	1188972252	IVAN	MANUEL	AVILA	SERRANO	9	SP	M	201	RI															X	X		X	X				44
50	RC	1105114431	JUAN	SEBASTIAN	CALEÑO	BONILLA	7	SP	M	201	RI															X	X		X	X				44

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

50

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E FELIX TIBERIO GUZMAN SEDE MARIA AUXILIADORA - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000285

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
51	RC	1105693426	BREINER	ANDRES	CAPERA	HERRAN	8	SP	M	201	RI	X X	12
52	RC	1083934145	LIA	TERESA	CIFUENTES	SOTELO	7	SP	F	201	RI	X X	12
53	RC	1188972426	CRISTIAN	SANTIAGO	CLAVIJO	RODRIGUEZ	7	SP	M	201	RI	X X	12
54	RC	1105114456	SARA	MICHELL	DIAZ	FUENTES	7	SP	F	201	RI	X X	12
55	RC	1188972328	HASLY	VIANEY	FRANCO	CERQUERA	7	SP	F	201	RI	X X	12
56	RC	1188972461	NEYMAR	ALEXANDER	GOMEZ	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI	X X	12
57	RC	1105693723	MAUREN	ALEJANDRA	GUTIERREZ	TOLEDO	8	SP	F	201	RI	X	10
58	RC	1188972527	ANA	LUCIA	HERRADA	CARDENAS	7	SP	F	201	RI	X	10
59	TI	1188972361	DILAN	ANDRES	LOZANO	HERNANDEZ	7	SP	M	201	RI	X	10
60	TI	1122534458	BREYNER	ESMI	LOZANO	MORENO	9	SP	M	201	RI	X	10
61	RC	1018269096	JAIME	ANDRES	MIRANDA	BELLO	8	SP	M	201	RI	X	10
62	RC	1108938298	CRISTIAN	ANDRES	OLAYA	CASTRO	6	SP	M	201	RI	X	10
63	RC	1124192216	ASHLEY	ISABELLA	ORTIZ	ESPEJO	7	SP	F	201	RI	X	10
64	PPT	6812216	JOSEANNIS	CAROLINA	PARRA	OLIVAR	7	SP	F	201	RI	X	10
65	RC	1188972632	ANA	GABRIELA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI	X	10
66	RC	1111126886	ANDRES	STIVEN	ROJAS	HERNANDEZ	8	SP	M	201	RI		0
67	RC	1188972392	ANGEL	SEBASTIAN	ROZO	CAMPOS	7	SP	M	201	RI	X	10
68	RC	1188972001	DILAN	DAVID	SALCEDO	VILLAREAL	9	SP	M	201	RI	X	10
69	RC	1188972466	LIAM	SANTIAGO	SANCHEZ	RUIZ	7	SP	M	201	RI	X	10
70	RC	1111127037	JEISON	ALEXANDER	SANTANA	VASQUEZ	8	SP	M	201	RI	X	10
71	RC	1188972309	KEILOR	MATIAS	VASQUEZ	CUELLAR	9	SP	M	201	RI	X	10
72	RC	1105114268	ASHLEY	SAMARA	YANGUMA	CALDERON	8	SP	F	201	RI	X	10

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 72 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 72 PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

26

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: WILSON HUMBERTO SANDOVAL ANGULO C.C. 93,398,358

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDRO

SEDE LA SALLE

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
1	5	1105694699	DANNA	MILDRED	ALFONSO	VELASCO	3	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
2	5	1111127627	MATHIAS	ALEJANDRO	AVILA	GALICIA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
3	5	1188974039	ANDRY	MARCELA	CALIMAN	POLANIA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X					11
4	5	1105694726	ANGIE	CELESTE	CASTA O	SABINO	3	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X			X	X	X				11
5	5	1188973982	MARIA	FERNANDA	CHARRY	RIVERA	4	SP	F	-1	RI	X		X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				11
6	5	1188973993	MIA	ANTHONELLA	DIAZ	GARCIA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
7	5	1188974408	THIAGO	DAVID	GARCIA	CUERVO	3	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X												5
8	5	1188974294	ALAN	SANTIAGO	HERNANDEZ	RAMIREZ	3	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
9	5	1188974083	ISABELLA		MOLINA	GUZMAN	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X		X	X	X		X	X	X				11
10	5	1111127719	JUAN	PABLO	MONTOYA	FRANCO	3	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
11	5	1188973904	LAURA	ESTEFANIA	NU EZ	CASTRO	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
12	5	1188974207	EMILY	FERNANDA	OVIEDO	OSPINA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
13	5	1105694469	BENJAMIN		PRADA	ARANDA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
14	5	1111127776	CRISTHIAN	DAVID	PRADA	SAIZ	3	SP	M	-1	RI		X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				11
15	5	1105694840	EVELYN	LUCERO	RAMIREZ	PERDOMO	3	SP	F	-1	RI	X	X			X						X	X		X	X		X	X	X				10
16	5	1016121003	EIMY	SALOME	ROJAS	SANCHEZ	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X			X	X				11
17	5	1105694591	DAVID	MATEO	SANCHEZ	RAMIREZ	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
18	5	1188974278	CARLOS	ANDREY	TRIANA	AROCA	3	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
19	5	1188974203	SAMUEL		VELASQUEZ	PALMA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X				12
20	5	1188974612	IAN		VILLANUEVA	MEJIA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X				X				11
21	5	1111127448	MATIAS	ALEJANDRO	BARRERO	ARTUNDUAGA	6	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
22	5	1188973626	ANGEL	DAVID	BRI EZ		4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				10
23	5	1072114069	EMILIANO		BUSTOS	VASQUEZ	6	SP	M	0	RI		X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				10
24	5	1069832897	EMILIANO		CAMPOS	SERRATO	6	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X		X	X	X				X				11
25	5	1188973548	EIMY	ISABELA	CARDOSO	OSPINA	6	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

278

746

696 + 1064 = 1760

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — MINEDUCACIÓN

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
26	RC	1188973610	KAROL	DANIELA	CRUZ	MORENO	4	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
27	RC	1188973269	EMILY	JHOANA	DIAZ	ARIAS	5	SP	F	0	RI																							0
28	RC	1105694358	SARA	VALENTINA	ESPINOSA	NU EZ	6	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
29	RC	1188973541	KAREN	LUCIANA	GONZALEZ	GUZMAN	6	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
30	RC	1233700329	SAMUEL		HOSTIA	ESCARRAGA	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X								10
31	RC	1022450482	ANTONELLA		MELO	VARON	6	SP	F	0	RI																							0
32	RC	1111127604	JOHAN	MATIAS	PRADA	MURILLO	4	SP	M	0	RI	X		X	X	X						X	X	X	X	X				X				10
33	RC	1073611282	ZABDIEL	ALEJANDRO	PRIETO	YA EZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X		X	X				X				10
34	RC	1074626431	EVELYN	ALEXANDRA	RANGEL	MOLINA	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
35	RC	1188973747	LUIS	ALEJANDRO	REYES	GARCIA	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X							X	X	X	X				X				10
36	RC	1188973364	LUIS	ALEJANDRO	SABOGAL	GUZMAN	5	SP	M	0	RI	X		X	X	X						X	X	X	X	X				X				10
37	RC	1188973355	EMMA	YIREH	SALAS	MURILLO	5	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
38	RC	1188973765	SAMUEL	ELIAS	SALAS	NU EZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
39	RC	1020009030	FREDY	JOSE	SANDOVAL	PINTO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X							X	X	X	X	X				X				10
40	RC	1111127551	HELEN	ARIHANA	SUAREZ	BAUTISTA	6	SP	F	0	RI	X	X	X	X	X						X		X	X	X				X				10
41	RC	1111127432	ERICK	EDMANUEL	TORRES	VASQUEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
42	RC	1111127441	MATIAS		VARGAS	PARRA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X				X				10
43	RC	1188973187	MANUEL	JOAQUIN	VILLARRAGA	GONZALEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
44	RC	1188973618	KEYLER	ALEXANDER	ZAMBRANO	CARVAJAL	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X				X				11
45	RC	1188972916	KLEIVEN	SMITH	AGUIRRE	DIAZ	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
46	RC	1018273448	MILLER	JOEL	ALFONSO	VELASCO	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
47	RC	1070630050	IAN	JERONIMO	BARRIOS	RAMOS	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
48	RC	1105694145	SAMUEL		BOLIVAR	MURILLO	6	SP	M	101	RI															X		X	X	X				4
49	RC	1105694146	SANTIAGO		BOLIVAR	MURILLO	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
50	RC	1111127214	ERICK	SANTIAGO	CALDERON	QUINTANA	6	SP	M	101	RI														X	X		X		X				4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

207

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	RC	1105694282	ANNIE		CANIZALEZ	ROMERO	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
52	RC	1012472635	MEGAN	LIZETH	CUELLO	NOVOA	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
53	RC	1105694251	ASLY	JULIETH	ESPINOSA	CEDEÑO	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
54	RC	1188973141	DAYLIN	SALOME	GALEANO	ROJAS	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
55	RC	1188973032	RAFAEL	ANDRES	GARCIA	PERDOMO	6	SP	M	101	RI														X	Y		Y	Y	X				5
56	RC	1188973146	ANA	VICTORIA	GARCIA	VIDAL	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
57	RC	1105694157	JESUS	DAVID	GUZMAN	TAFUR	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
58	RC	1105694198	RENATA	SOFIA	HERNANDEZ	GUANCHE	6	SP	F	101	RI														X	X		X		X				4
59	RC	1111127176	JUAN	ESTEBAN	JAMIOY	BARRIOS	7	SP	M	101	RI														X	X		X	X	Y				5
60	RC	1109389325	JOSEPH		LEGRO	CAMELO	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
61	RC	1106232100	GABRIELA		OSPINA	POMAR	6	SP	F	101	RI														Y	X		Y	Y	X				5
62	RC	1105694115	BALLOLET	SOFIA	PRADA	CURVELO	6	SP	M	101	RI														Y	X		X	X	X				5
63	RC	1188972900	BRIANA	LISETH	PRADA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X		Y	X	X				5
64	RC	1105694060	HANNA	VALENTINA	REYES	RENTERIA	7	SP	F	101	RI														Y	X		X	X	X				5
65	RC	1188972869	LUCIANA		ROJAS	CORTES	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
66	RC	1105694227	NOHUR	MANUEL	ROJAS	GUERRERO	6	SP	M	101	RI														X	Y		X	X	X				5
67	RC	1188972737	SAMUEL	FELIPE	ROJAS	YANGUMA	7	SP	M	101	RI														X	Y		Y		X				4
68	RC	1188972783	GABRIEL		SANCHEZ	AVILA	6	SP	M	101	RI														X	X		X	Y	X				5
69	RC	1188972398	MIGUEL	ANYELO	SOSA	BUITRAGO	7	SP	M	101	RI														X	X		Y	Y	X				5
70	RC	1188973113	ISABELLA		URUEÑA	CORTES	6	SP	F	101	RI															Y		X	X	X				4
71	RC	1105693968	LUCIANA		USMA	ARTEAGA	7	SP	F	101	RI														Y	Y		Y	X	Y				5
72	RC	1105694202	THYAGO	ALEXANDER	ZAMBRANO	CARVAJAL	6	SP	M	101	RI														X	Y		X	X	X				5
73	RC	1111127066	LUCIANA		ABRIL	CALDERON	7	SP	F	201	RI														X	Y		X	X	X				5
74	TI	1105114141	SAMUEL	STIVEN	AMAYA	VALDERRAMA	8	SP	M	201	RI														X	Y		X	X	Y				5
75	RC	1105114396	MAUREN		ARIAS	GONZALEZ	7	SP	M	201	RI														X	X		Y	X	X				5

122

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	RC	1105114389	SARA	ALEJANDRA	BARRERO	ARTUNDUAGA	8	SP	F	201	RI														X			X	X	X				4
77	RC	1188972446	EVELYN	DARIAN	BARRERO	DIAZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
78	RC	1092965069	AARON	STEVEN	BELTRAN	AGUILAR	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
79	RC	1188972505	SARAY	VALENTINA	BELTRAN	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
80	RC	1188972349	EMILY	DAHIARA	BERNAL	BARRETO	7	SP	F	201	RI														X	X			X	X				4
81	TI	1105114127	SHAIRA	VALENTINA	BONILLA	DIAZ	8	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
82	RC	1111126920	LAUREN	LUCIANA	CABEZAS	LOPEZ	8	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
83	TI	1188972268	HELEN	MARIANA	CALDERON	MOGOLLON	9	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
84	RC	1233515094	JERONIMO		CAMPOS	SERRATO	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
85	TI	1233516707	DANIEL	JERONIMO	CARDENAS	GALEANO	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
86	RC	1111126941	SAMUEL	SANTIAGO	CARVAJAL	MUÑOZ	8	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
87	RC	1188972516	FRANCISCO	JOSE	FERIA	TOVAR	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
88	RC	1188972482	SARA	LUCIA	GAMBOA	LIZCANO	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
89	RC	1105114336	JOHAN	ADRIAN	GOMEZ	MEDINA	8	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
90	RC	1105693671	LINDA	LUCIA	GUERRA	ESTRADA	8	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
91	RC	1188972459	JUAN	JOSE	GUEVARA	GAMBOA	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
92	RC	1188972353	MELANY	SOFIA	GUZMAN	MOGOLLON	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
93	RC	1105693974	AIZELL	VALERID	MENDEZ	GUTIERREZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
94	RC	1111127111	YEICON	SAMUEL	MUÑOZ	GUZMAN	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
95	RC	1188972718	MARIA	ISABELLA	MURILLO	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
96	RC	1105694013	CRISTOPHER	JOSE	OCANTO	CARUCI	7	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
97	PPT	6339153	MATHEUS	ABRAHAM	PEÑA	AGUIAR	8	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
98	RC	1105693853	SAMANTHA		PRADA	ARANDA	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
99	RC	1105114399	MIGUEL	ANGEL	PRADA	TOVAR	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
100	RC	1111127087	JUAN	ELIAN	RAMIREZ	MEDINA	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING —

121

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
101	RC	1105114400	LITZY	CRISTAL	RODRIGUEZ	PRADA	7	SP	F	201	RI														X			X	X				5
102	RC	1111127032	DULCE	MARIA	SABOGAL	GALICIA	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X				5
103	RC	1188972470	SALOME		SANJUANES	BUSTOS	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X				5
104	RC	1188972484	MANUEL	ALEJANDRO	TORRES	CARDOSO	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X				5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — X CATERING: — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — ☐ CATERING: — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — ☐ CATERING: — ☐

18

CORPORACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO Y LA PAZ — FILANTROPOS — NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
1	5	1105694699	DANNA	MILDRED	ALFONSO	VELASCO	3	SP	F	-1	RI					X						X	X	X	X	X		X	X	X						9
2	5	1111127627	MATHIAS	ALEJANDRO	AVILA	GALICIA	4	SP	M	-1	RI					X						X	X	X				X	X							6
3	5	1188974039	ANDRY	MARCELA	CALIMAN	POLANIA	4	SP	F	-1	RI					X						X	X	X				X	X							6
4	5	1105694726	ANGIE	CELESTE	CASTA O	SABINO	3	SP	F	-1	RI					X						X	X	X				X	X							6
5	5	1188973982	MARIA	FERNANDA	CHARRY	RIVERA	4	SP	F	-1	RI					X						X	X	X				X	X							6
6	5	1188973993	MIA	ANTHONELLA	DIAZ	GARCIA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X		X		X		X						10
7	5	1188974408	THIAGO	DAVID	GARCIA	CUERVO	3	SP	M	-1	RI					X						X														2
8	5	1188974294	ALAN	SANTIAGO	HERNANDEZ	RAMIREZ	3	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
9	5	1188974083	ISABELLA		MOLINA	GUZMAN	4	SP	F	-1	RI					X						X						X								3
10	5	1111127719	JUAN	PABLO	MONTOYA	FRANCO	3	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
11	5	1188973904	LAURA	ESTEFANIA	NU EZ	CASTRO	4	SP	F	-1	RI					X						X	X					X								4
12	5	1188974207	EMILY	FERNANDA	OVIEDO	OSPINA	4	SP	F	-1	RI					X						X	X					X								4
13	5	1105694469	BENJAMIN		PRADA	ARANDA	4	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
14	5	1111127776	CRISTHIAN	DAVID	PRADA	SAIZ	3	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
15	5	1105694840	EVELYN	LUCERO	RAMIREZ	PERDOMO	3	SP	F	-1	RI					X						X	X					X								4
16	5	1016121003	EIMY	SALOME	ROJAS	SANCHEZ	4	SP	M	-1	RI					X						X	X													3
17	5	1105694591	DAVID	MATEO	SANCHEZ	RAMIREZ	4	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
18	5	1188974276	CARLOS	ANDREY	TRIANA	AROCA	3	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
19	5	1188974203	SAMUEL		VELASQUEZ	PALMA	4	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
20	5	1188974612	IAN		VILLANUEVA	MEJIA	4	SP	M	-1	RI					X						X	X					X								4
21	5	1111127448	MATIAS	ALEJANDRO	BARRERO	ARTUNDUAGA	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X						6
22	5	1188973626	ANGEL	DAVID	BRI EZ		4	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X						6
23	5	1072114069	EMILIANO		BUSTOS	VASQUEZ	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X						6
24	5	1069832897	EMILIANO		CAMPOS	SERRATO	5	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X		X	X	X				X						10
25	5	1188973546	EIMY	ISABELA	CARDOSO	OSPINA	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X						6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — X — CATERING: — 318

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — 129

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil 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																					
26	RC	1188973810	KAROL	DANIELA	CRUZ	MORENO	4	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
27	RC	1188973269	EMILY	JHOANA	DIAZ	ARIAS	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
28	RC	1105694356	SARA	VALENTINA	ESPINOSA	NU EZ	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
29	RC	1188973541	KAREN	LUCIANA	GONZALEZ	GUZMAN	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
30	RC	1233700329	SAMUEL		HOSTIA	ESCARRAGA	4	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X								5
31	RC	1022450482	ANTONELLA		MELO	VARON	5	SP	F	0	RI																							0
32	RC	1111127604	JOHAN	MATIAS	PRADA	MURILLO	4	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
33	RC	1073611282	ZABDIEL	ALEJANDRO	PRIETO	YA EZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X						X	X		X	X				X				10
34	RC	1074629431	EVELYN	ALEXANDRA	RANGEL	MOLINA	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
35	RC	1188973747	LUIS	ALEJANDRO	REYES	GARCIA	4	SP	M	0	RI												X	X	X	X				X				5
36	RC	1188973384	LUIS	ALEJANDRO	SABOGAL	GUZMAN	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
37	RC	1188973355	EMMA	YIREH	SALAS	MURILLO	5	SP	F	0	RI											X	X	X	X	X				X				8
38	RC	1188973755	SAMUEL	ELIAS	SALAS	NU EZ	4	SP	M	0	RI	X	X		X	X						X	X	X	X	X				X				10
39	RC	1020009030	FREDY	JOSE	SANDOVAL	PINTO	5	SP	M	0	RI		X									X	X	X	X	X				X				7
40	RC	1111127551	HELEN	ARIHANA	SUAREZ	BAUTISTA	5	SP	F	0	RI											X			X	X				X				5
41	RC	1111127432	ERICK	EDMANUEL	TORRES	VASQUEZ	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
42	RC	1111127441	MATIAS		VARGAS	PARRA	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
43	RC	1188973187	MANUEL	JOAQUIN	VILLARRAGA	GONZALEZ	5	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
44	RC	1188973816	KEYLER	ALEXANDER	ZAMBRANO	CARVAJAL	4	SP	M	0	RI											X	X	X	X	X				X				6
45	RC	1188972916	KLEIVEN	SMITH	AGUIRRE	DIAZ	6	SP	M	101	RI																				X			2
46	RC	1018273448	MILLER	JOEL	ALFONSO	VELASCO	6	SP	M	101	RI																		X	X				2
47	RC	1070630050	IAN	JERONIMO	BARRIOS	RAMOS	6	SP	M	101	RI																			X				1
48	RC	1105694145	SAMUEL		BOLIVAR	MURILLO	6	SP	M	101	RI																							0
49	RC	1105694146	SANTIAGO		BOLIVAR	MURILLO	6	SP	M	101	RI																							0
50	RC	1111127214	ERICK	SANTIAGO	CALDERON	QUINTANA	6	SP	M	101	RI																							1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

117

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	RC	1105694282	ANNIE		CANIZALEZ	ROMERO	6	SP	F	101	RI														X			X		Y			3
52	RC	1012472635	MEGAN	LIZETH	CUELLO	NOVOA	6	SP	F	101	RI																			Y			1
53	RC	1105694251	ASLY	JULIETH	ESPINOSA	CEDEÑO	6	SP	F	101	RI																			Y			1
54	RC	1188973141	DAYLIN	SALOME	GALEANO	ROJAS	6	SP	F	101	RI																			Y			1
55	RC	1188973032	RAFAEL	ANDRES	GARCIA	PERDOMO	6	SP	M	101	RI														X				X	X			3
56	RC	1188973146	ANA	VICTORIA	GARCIA	VIDAL	6	SP	F	101	RI																			Y			1
57	RC	1105694157	JESUS	DAVID	GUZMAN	TAFUR	6	SP	M	101	RI																						0
58	RC	1105694198	RENATA	SOFIA	HERNANDEZ	GUANCHE	6	SP	F	101	RI																			Y			1
59	RC	1111127176	JUAN	ESTEBAN	JAMIOY	BARRIOS	7	SP	M	101	RI																			Y			1
60	RC	1109389325	JOSEPH		LEGRO	CAMELO	6	SP	M	101	RI																	X		Y			2
61	RC	1106232100	GABRIELA		OSPINA	POMAR	6	SP	F	101	RI																	X		X			2
62	RC	1105694115	BALLOLET	SOFIA	PRADA	CURVELO	6	SP	M	101	RI																	X		X			2
63	RC	1188972900	BRIANA	LISETH	PRADA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																						0
64	RC	1105694060	HANNA	VALENTINA	REYES	RENTERIA	7	SP	F	101	RI																			Y			1
65	RC	1188972869	LUCIANA		ROJAS	CORTES	6	SP	F	101	RI																	Y		X			2
66	RC	1105694227	NOHUR	MANUEL	ROJAS	GUERRERO	6	SP	M	101	RI																	X		X			2
67	RC	1188972737	SAMUEL	FELIPE	ROJAS	YANGUMA	7	SP	M	101	RI																			X			1
68	RC	1188972783	GABRIEL		SANCHEZ	AVILA	6	SP	M	101	RI																	X		Y			2
69	RC	1188972398	MIGUEL	ANYELO	SOSA	BUITRAGO	7	SP	M	101	RI																	X		X			2
70	RC	1188973113	ISABELLA		URUEÑA	CORTES	6	SP	F	101	RI																			Y			1
71	RC	1105693968	LUCIANA		USMA	ARTEAGA	7	SP	F	101	RI																	Y		X			2
72	RC	1105694202	THYAGO	ALEXANDER	ZAMBRANO	CARVAJAL	6	SP	M	101	RI																	X		Y			2
73	RC	1111127066	LUCIANA		ABRIL	CALDERON	7	SP	F	201	RI																	Y	X	X			3
74	TI	1105114141	SAMUEL	STIVEN	AMAYA	VALDERRAMA	8	SP	M	201	RI																	X	X				2
75	RC	1105114396	MAUREN		ARIAS	GONZALEZ	7	SP	M	201	RI																	X	X	X			3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

42

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

El Espinal · Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	RC	1105114389	SARA	ALEJANDRA	BARRERO	ARTUNDUAGA	8	SP	F	201	RI																	X	X					2
77	RC	1188972446	EVELYN	DARIAN	BARRERO	DIAZ	7	SP	F	201	RI																	X						1
78	RC	1092965069	AARON	STEVEN	BELTRAN	AGUILAR	7	SP	M	201	RI																	X						1
79	RC	1188972505	SARAY	VALENTINA	BELTRAN	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI																	X		X				2
80	RC	1188972349	EMILY	DAHIARA	BERNAL	BARRETO	7	SP	F	201	RI															X			X					2
81	TI	1105114127	SHAIRA	VALENTINA	BONILLA	DIAZ	8	SP	F	201	RI																	X		X				2
82	RC	1111126920	LAUREN	LUCIANA	CABEZAS	LOPEZ	8	SP	F	201	RI																	X						1
83	TI	1188972268	HELEN	MARIANA	CALDERON	MOGOLLON	9	SP	F	201	RI																	X						1
84	RC	1233515094	JERONIMO		CAMPOS	SERRATO	7	SP	M	201	RI																	X						1
85	TI	1233516707	DANIEL	JERONIMO	CARDENAS	GALEANO	7	SP	M	201	RI															Y			X	X				3
86	RC	1111126941	SAMUEL	SANTIAGO	CARVAJAL	MUÑOZ	8	SP	M	201	RI																	X		X				2
87	RC	1188972516	FRANCISCO	JOSE	FERIA	TOVAR	7	SP	M	201	RI																	X						1
88	RC	1188972482	SARA	LUCIA	GAMBOA	LIZCANO	7	SP	F	201	RI																	X						1
89	RC	1105114336	JOHAN	ADRIAN	GOMEZ	MEDINA	8	SP	M	201	RI																	X						1
90	RC	1105693671	LINDA	LUCIA	GUERRA	ESTRADA	8	SP	F	201	RI																							0
91	RC	1188972459	JUAN	JOSE	GUEVARA	GAMBOA	7	SP	M	201	RI																	X						1
92	RC	1188972353	MELANY	SOFIA	GUZMAN	MOGOLLON	7	SP	M	201	RI																							0
93	RC	1105693974	AIZELL	VALERID	MENDEZ	GUTIERREZ	7	SP	F	201	RI																	X						1
94	RC	1111127111	YEICON	SAMUEL	MUÑOZ	GUZMAN	7	SP	M	201	RI																	X						1
95	RC	1188972718	MARIA	ISABELLA	MURILLO	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI																							0
96	RC	1105694013	CRISTOPHER	JOSE	OCANTO	CARUCI	7	SP	M	201	RI																	X						1
97	PPT	6339153	MATHEUS	ABRAHAM	PEÑA	AGUIAR	8	SP	M	201	RI																							0
98	RC	1105693853	SAMANTHA		PRADA	ARANDA	7	SP	F	201	RI																	X						1
99	RC	1105114399	MIGUEL	ANGEL	PRADA	TOVAR	7	SP	M	201	RI																							0
100	RC	1111127087	JUAN	ELIAN	RAMIREZ	MEDINA	7	SP	M	201	RI																	X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

27

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
101	RC	1105114400	LITZY	CRISTAL	RODRIGUEZ	PRADA	7	SP	F	201	RI																	X						6
102	RC	1111127032	DULCE	MARIA	SABOGAL	GALICIA	7	SP	M	201	RI																	X						1
103	RC	1188972470	SALOME		SANJUANES	BUSTOS	7	SP	F	201	RI																	X						1
104	RC	1188972484	MANUEL	ALEJANDRO	TORRES	CARDOSO	7	SP	M	201	RI																	X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 104 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 104 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — X — CATERING: — 3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	1111127466	SARA	MILENA	ALVAREZ	BARRERO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
2	RC	1188973460	MATIAS		CALDERON	GARAVITO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X		X	X	X		X	X	X				11
3	RC	1188973573	SHEYRI	ZAYLETH	CARDOSO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
4	RC	1188973794	ALLISON	SELENE	CARVAJAL	CANTILLO	4	SP	F	0	RI	X		X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				11
5	RC	1111127622	GELEN	VICTORIA	ESGUERRA	DEVIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
6	RC	1105694362	DAVID	SANTIAGO	JARAMILLO	GUEVARA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X		X	X			X	X				10
7	RC	1111127666	ISABELLA		JIMENEZ	CORTES	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
8	RC	1188973586	MARIA	JOSE	MENDEZ	NIETO	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
9	RC	1105694418	JORGE	ANDRES	NU EZ	SANCHEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
10	RC	1105694582	EMMA	SOFIA	OLIVAR	CARVAJAL	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
11	RC	1044990250	ANTHONY		OME	SANCHEZ	6	SP	M	0	RI																							0
12	RC	1188973455	JADEHT	DAYAHAN	OROZCO	CARDENAS	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
13	RC	1105694330	EMMANUEL		PAVA	SERRATO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
14	RC	1188973604	FABIAN	MATHIAS	PULECIO	VARGAS	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·		X	X	X	X		X	X					11
15	RC	1188973770	DILAN	SAMUEL	RAMIREZ	REYES	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·		X	X	X	X		X	X	X				11
16	RC	1111127475	SARA	LUCIA	RAMIREZ	URUE A	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
17	RC	1188973658	ALAN	EMANUEL	RAMOS	CETRE	4	SP	M	0	RI	X		X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				11
18	RC	1105694506	DILAN	SANTIAGO	RENGIFO	ARIAS	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X			X	X				11
19	RC	1105694255	EMILY		ROJAS	LOZANO	6	SP	F	0	RI	X	X	X			·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				11
20	RC	1188974059	HANNY	SOFIA	RONCANCIO	PARRA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·		X	X	X	X		X	X	X				11
21	RC	1188973332	DILAN	SANTIAGO	SALCEDO	DIAZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
22	RC	1188973512	LIAM	SANTIAGO	SANCHEZ	CORTES	5	SP	M	0	RI	X		X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				11
23	RC	1105694359	OMER	ESTIBEN	SERRANO	PARRA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X				12
24	RC	1105694414	DILAN	FELIPE	VILLAREAL	O ATE	4	SP	M	0	RI																							0
25	RC	1222134875	ANGELA	SOFHIA	BECERRA	MEDINA	7	SP	F	101	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	76	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	76	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	134. 616
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

253

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CAICE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
26	RC	1105694509	ELIAS	JOSUE	BOEVA	PIÑANGO	6	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
27	TI	1188972299	DARWIN	SAMUEL	CALDERON	GONZALES	9	SP	M	101	RI																X	X	X				3
28	RC	1105694149	FERNANDA	ISABELLA	DIAZ	HERNANDEZ	7	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
29	RC	1188973327	VALERY	SOFIA	GARCIA	AYALA	5	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
30	RC	1027540482	GABRIEL	SMITH	GUERRERO	GARCIA	7	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
31	RC	1188973102	NELSY	MARIANA	HERNANDEZ	PLAZAS	6	SP	F	101	RI													X			Y		X				3
32	RC	1058205488	GABRIELA		JIMENEZ	CORTES	6	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
33	RC	1111127453	JHOSELYN		LEAL	RAMOS	5	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
34	RC	1104713065	DUBER	SANTIAGO	LOPEZ	AYALA	8	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
35	RC	1188973467	GISELLE	VALENTINA	MENDEZ	GUTIERREZ	5	SP	F	101	RI													X			Y	X	Y				4
36	RC	1111127444	ANA	LUCIA	MENESES	GALVES	6	SP	F	101	RI													X			Y		Y				3
37	RC	1111127356	EMILY		MORA	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
38	RC	1111127355	SOFIA		MORA	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
39	RC	1188972925	KEVIN	STEVEN	NAVARRO	TAVERA	6	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
40	RC	1111127229	LESLY	YULIANA	OCAMPO	OBANDO	6	SP	F	101	RI													Y				X	X				3
41	RC	1238346183	LEIDER	ANDRES	PACHECO	MARMOLEJO	6	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
42	RC	1094728899	CELESTE		PEÑA	CARDONA	6	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
43	PPT	8150469	ANGEL	MATHIAS	PEREZ	CEBALLOS	7	SP	M	101	RI													X			X	X	X				4
44	RC	1105693964	HILAN	EMANUEL	PINEDA	SANCHEZ	7	SP	M	101	RI																						0
45	RC	1188972770	EMILY	SOFIA	RAMIREZ	TRIANA	6	SP	F	101	RI													X			Y	X					3
46	RC	1105694148	ALISSON	SARAY	REYES	TORRES	6	SP	F	101	RI													X			Y	X	X				4
47	RC	1105114493	KELLY	TATIANA	RODRIGUEZ	SIERRA	6	SP	F	101	RI													X			Y	X	Y				4
48	RC	1188972860	VALERY	SAMARA	RONCANCIO	PARRA	6	SP	F	101	RI													X			X	X	X				4
49	RC	1105693857	MICHAEL	STIVEN	SAENZ	MARTINEZ	7	SP	M	101	RI													X			Y	X	X				4
50	RC	1215969641	MARIANA	SALOME	SANCHEZ	CASTRO	7	SP	F	101	RI													X			Y		X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐ — ☐

90

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	RC	1105694141	DILAN	FELIPE	SERRANO	NUÑEZ	6	SP	M	101	RI														X			X	X	X				4
52	RC	1105841605	SARA	CAROLINA	ALCARZAR	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
53	RC	1111126950	DIMER	SAMUEL	AVILA	CONDE	8	SP	M	201	RI															X		X		X				3
54	TI	1105693432	ANGEL	FELIPE	CAPERA	VASQUEZ	8	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
55	RC	1105693738	SARA	SOFIA	CARDOSO	AVILA	8	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
56	RC	1074534729	MELANNY	SALOME	CORTES	POSADA	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
57	RC	1111126899	MATHIAS	FELIPE	DEVIA	RONDON	8	SP	M	201	RI														X	X				X				3
58	TI	1105114079	SANTIAGO	JOSE	DIAZ	DIAZ	8	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
59	RC	1122940130	VALERY	SAMANTHA	GUALACO	PINEDA	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
60	RC	1105693758	JHORINDEL	STEFANIA	LEAL	RAMOS	8	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
61	RC	1122536925	DEYVID	MATIAS	LOZANO	BERGAÑO	7	SP	M	201	RI														X			X		X				3
62	RC	1111127151	SARA	SOFIA	MENESES	GALVEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
63	RC	1111126993	EIMY	LUCIANA	OCAMPO	OBANDO	8	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
64	RC	1188972473	FAVER	JULIAN	ORTIZ	ESPINOSA	7	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
65	RC	1105693838	LIAM	CAMILO	RAMIREZ	URUEÑA	7	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
66	TI	1107988869	VALERY	SOFIA	RAMIREZ	URUEÑA	8	SP	F	201	RI														X	X				X				3
67	TI	1188971965	LIZETH	TATIANA	SAENZ	MARTINEZ	9	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
68	TI	1117942178	JUAN	PABLO	SANCHEZ	CASTRO	9	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
69	RC	1111127146	EIMY	VALERIA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
70	PPT	1277148	DEIVISMARY	ROXIBERT	SOTO	MEDINA	8	SP	F	201	RI																							0
71	RC	1105693833	DILAN	ANDRES	TICORA	RONDON	8	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
72	RC	1105114244	SAIMON	MATEO	URIBE	BARRIOS	8	SP	M	201	RI																							0
73	RC	1105693981	JUAN	STEBAN	URIZA	CARDOSO	7	SP	M	201	RI														X			X		X				3
74	TI	1109847906	THALIA	PAOLA	VANEGAS	PIÑA	9	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
75	RC	1107990172	JORGE	LUIS	VASQUEZ	MANRIQUE	7	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4

87

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	TI	1188972275	LIAM	SANTIAGO	VERA	GUZMAN	9	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

4

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																											
1	RC	1111127466	SARA	MILENA	ALVAREZ	BARRERO	6	SP	F	0	RI					X	·					X	X	X	X			X	X									7
2	RC	1188973460	MATIAS		CALDERON	GARAVITO	6	SP	M	0	RI					X	·					X		X	X			X	X									6
3	RC	1188973573	SHEYRI	ZAYLETH	CARDOSO	RODRIGUEZ	6	SP	F	0	RI					X	·					X	X	X				X	X									6
4	RC	1188973794	ALLISON	SELENE	CARVAJAL	CANTILLO	4	SP	F	0	RI	X		X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X								11
5	RC	1111127622	GELEN	VICTORIA	ESGUERRA	DEVIA	4	SP	F	0	RI					X	·					X	X	X				X	X									6
6	RC	1105694362	DAVID	SANTIAGO	JARAMILLO	GUEVARA	5	SP	M	0	RI					X	·					X	X						X									4
7	RC	1111127666	ISABELLA		JIMENEZ	CORTES	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X				X	X									6
8	RC	1188973586	MARIA	JOSE	MENDEZ	NIETO	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X								12
9	RC	1105694418	JORGE	ANDRES	NU EZ	SANCHEZ	4	SP	M	0	RI					X	·					X	X	X				X	X									6
10	RC	1105694562	EMMA	SOFIA	OLIVAR	CARVAJAL	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X				X	X									6
11	RC	1044990250	ANTHONY		OME	SANCHEZ	6	SP	M	0	RI																											0
12	RC	1188973455	JADEHT	DAYAHAN	OROZCO	CARDENAS	5	SP	F	0	RI					X						X	X	X				X										5
13	RC	1105694330	EMMANUEL		PAVA	SERRATO	5	SP	M	0	RI		X			X	·					X	X	X				X		Y								7
14	RC	1188973604	FABIAN	MATHIAS	PULECIO	VARGAS	4	SP	M	0	RI		X			X						Y	X	X				Y										6
15	RC	1188973770	DILAN	SAMUEL	RAMIREZ	REYES	4	SP	M	0	RI		X			X							X	X				X										5
16	RC	1111127475	SARA	LUCIA	RAMIREZ	URUE A	5	SP	F	0	RI		X			X						X	X	X				X										6
17	RC	1188973658	ALAN	EMANUEL	RAMOS	CETRE	4	SP	M	0	RI					X						X	X	X				X										5
18	RC	1105694508	DILAN	SANTIAGO	RENGIFO	ARIAS	4	SP	M	0	RI					X						X	X	X														4
19	RC	1105694255	EMILY		ROJAS	LOZANO	6	SP	F	0	RI											X	X	X				X										4
20	RC	1188974059	HANNY	SOFIA	RONCANCIO	PARRA	4	SP	F	0	RI					X							X	X				X										4
21	RC	1188973332	DILAN	SANTIAGO	SALCEDO	DIAZ	4	SP	M	0	RI					X						X	X	X				X										5
22	RC	1188973512	LIAM	SANTIAGO	SANCHEZ	CORTES	5	SP	M	0	RI					X						X	X	X				X										5
23	RC	1105694359	OMER	ESTIBEN	SERRANO	PARRA	5	SP	M	0	RI					X						X	X	F				X										5
24	RC	1105694414	DILAN	FELIPE	VILLAREAL	O ATE	4	SP	M	0	RI																											0
25	RC	1222134875	ANGELA	SOFHIA	BECERRA	MEDINA	7	SP	F	101	RI																											0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☒ — CATERING ☐ — ☐ — 262

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

131

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1105694509	ELIAS	JOSUE	BOEVA	PIÑANGO	6	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
27	TI	1188972299	DARWIN	SAMUEL	CALDERON	GONZALES	9	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
28	RC	1105694149	FERNANDA	ISABELLA	DIAZ	HERNANDEZ	7	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
29	RC	1188973327	VALERY	SOFIA	GARCIA	AYALA	5	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
30	RC	1027540482	GABRIEL	SMITH	GUERRERO	GARCIA	7	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
31	RC	1188973102	NELSY	MARIANA	HERNANDEZ	PLAZAS	6	SP	F	101	RI														Y			X		X				3
32	RC	1058205488	GABRIELA		JIMENEZ	CORTES	6	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
33	RC	1111127453	JHOSELYN		LEAL	RAMOS	5	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
34	RC	1104713065	DUBER	SANTIAGO	LOPEZ	AYALA	8	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
35	RC	1188973467	GISELLE	VALENTINA	MENDEZ	GUTIERREZ	5	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
36	RC	1111127444	ANA	LUCIA	MENESES	GALVES	6	SP	F	101	RI																	X		X				2
37	RC	1111127356	EMILY		MORA	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
38	RC	1111127355	SOFIA		MORA	RODRIGUEZ	6	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
39	RC	1188972925	KEVIN	STEVEN	NAVARRO	TAVERA	6	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
40	RC	1111127229	LESLY	YULIANA	OCAMPO	OBANDO	6	SP	F	101	RI																		Y					1
41	RC	1238346183	LEIDER	ANDRES	PACHECO	MARMOLEJO	6	SP	M	101	RI																	Y	Y	X				3
42	RC	1094728899	CELESTE		PEÑA	CARDONA	6	SP	F	101	RI																	X	X					2
43	PPT	8150469	ANGEL	MATHIAS	PEREZ	CEBALLOS	7	SP	M	101	RI																	Y	X	X				3
44	RC	1105693964	HILAN	EMANUEL	PINEDA	SANCHEZ	7	SP	M	101	RI																							0
45	RC	1188972770	EMILY	SOFIA	RAMIREZ	TRIANA	6	SP	F	101	RI																	Y	Y					2
46	RC	1105694148	ALISSON	SARAY	REYES	TORRES	6	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
47	RC	1105114493	KELLY	TATIANA	RODRIGUEZ	SIERRA	6	SP	F	101	RI																	X	X	X				3
48	RC	1188972860	VALERY	SAMARA	RONCANCIO	PARRA	6	SP	F	101	RI																	Y	X					2
49	RC	1105693857	MICHAEL	STIVEN	SAENZ	MARTINEZ	7	SP	M	101	RI																	X	Y	X				3
50	RC	1215969641	MARIANA	SALOME	SANCHEZ	CASTRO	7	SP	F	101	RI																	Y		X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☒ — CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

65

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	RC	1105694141	DILAN	FELIPE	SERRANO	NUÑEZ	6	SP	M	101	RI																	X	X	X				3
52	RC	1105841605	SARA	CAROLINA	ALCARZAR	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI														X	X		X		X				4
53	RC	1111126950	DIMER	SAMUEL	AVILA	CONDE	8	SP	M	201	RI															X		X		X				3
54	TI	1105693432	ANGEL	FELIPE	CAPERA	VASQUEZ	8	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
55	RC	1105693738	SARA	SOFIA	CARDOSO	AVILA	8	SP	F	201	RI															X		X						2
56	RC	1074534729	MELANNY	SALOME	CORTES	POSADA	7	SP	F	201	RI															X		X		X				3
57	RC	1111126899	MATHIAS	FELIPE	DEVIA	RONDON	8	SP	M	201	RI															X				X				2
58	TI	1105114079	SANTIAGO	JOSE	DIAZ	DIAZ	8	SP	M	201	RI															X		X						2
59	RC	1122940130	VALERY	SAMANTHA	GUALACO	PINEDA	7	SP	F	201	RI															X		X		X				3
60	RC	1105693758	JHORINDEL	STEFANIA	LEAL	RAMOS	8	SP	F	201	RI															X		X		X				3
61	RC	1122536925	DEYVID	MATIAS	LOZANO	BERGAÑO	7	SP	M	201	RI																	X						1
62	RC	1111127151	SARA	SOFIA	MENESES	GALVEZ	7	SP	F	201	RI															X		X		X				3
63	RC	1111126993	EIMY	LUCIANA	OCAMPO	OBANDO	8	SP	F	201	RI															X		X		X				3
64	RC	1188972473	FAVER	JULIAN	ORTIZ	ESPINOSA	7	SP	M	201	RI															X		X		X				3
65	RC	1105693838	LIAM	CAMILO	RAMIREZ	URUEÑA	7	SP	M	201	RI															X		X						2
66	TI	1107988869	VALERY	SOFIA	RAMIREZ	URUEÑA	8	SP	F	201	RI															X				X				2
67	TI	1188971965	LIZETH	TATIANA	SAENZ	MARTINEZ	9	SP	F	201	RI															X		X		X				3
68	TI	1117942178	JUAN	PABLO	SANCHEZ	CASTRO	9	SP	M	201	RI															X		X						2
69	RC	1111127146	EIMY	VALERIA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	7	SP	F	201	RI															X		X		X				3
70	PPT	1277148	DEIVISMARY	ROXIBERT	SOTO	MEDINA	8	SP	F	201	RI																							0
71	RC	1105693833	DILAN	ANDRES	TICORA	RONDON	8	SP	M	201	RI														X	X		X		X				4
72	RC	1105114244	SAIMON	MATEO	URIBE	BARRIOS	8	SP	M	201	RI																							0
73	RC	1105693981	JUAN	STEBAN	URIZA	CARDOSO	7	SP	M	201	RI																	X		X				2
74	TI	1109847906	THALIA	PAOLA	VANEGAS	PIÑA	9	SP	F	201	RI															X		X		X				3
75	RC	1107990172	JORGE	LUIS	VASQUEZ	MANRIQUE	7	SP	M	201	RI															X		X		X				3

63

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: | INDUSTRIALIZADA: | CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE LA SALLE - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000188

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
76	TI	1188972275	LIAM	SANTIAGO	VERA	GUZMAN	9	SP	M	201	RI															X		X		X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 76 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 76 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

3

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDRO

SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	5	1111127424	BRIYITH	SOFIA	AGUIRRE	PLAZA	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	Y	X	X				13
2	5	1119720434	JOSHUAN	ANDRES	AVILA	MURGAS	4	SP	M	0	RI																							0
3	5	1121975060	MILAN	SANTIAGO	BELTRAN	BUENAVENTURA	5	SP	M	0	RI	X		X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				12
4	5	1105694441	JULIANA		CRUZ	CERVERA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
5	5	1188973430	VALERIN	GIZETH	CUELLAR	RUBIO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
6	5	1188973549	MABEL	ROSALBA	CUPITRA	MONTIEL	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
7	5	1076810165	MAYLEN		DUSSAN	MOSQUERA	4	SP	F	0	RI																							0
8	5	1076810164	MELANY		DUSSAN	MOSQUERA	4	SP	F	0	RI																							0
9	5	1222264910	LUIS	ANGEL	GONZALEZ	MORALES	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					.	X	X	X	X	X	X		X	X				12
10	5	1105694403	MAUREN	JULIETH	GUERRERO	URQUIZA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
11	5	1188973367	IAN	ANDRES	GUZMAN	GUZMAN	5	SP	M	0	RI																							0
12	13	7833517	JHAISER	MOISES	HERNANDEZ	LOPEZ	5	SP	M	0	RI																							0
13	5	1188973840	MARIA	SALOME	LEAL	MENESES	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X		X	X	X	X	X				12
14	5	1105694559	DANNA	VALERIA	MAHECHA	GARCIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
15	5	1188973798	HANNA	GABRIELA	MENDEZ	URIBE	4	SP	F	0	RI	X	X	X			.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				12
16	5	1188973310	AYLIN	CAMILA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI	X		X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X		X				11
17	5	1188973671	MARIA	JOSE	OJEDA	SABOGAL	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
18	5	1188973808	DANIELA	ISABEL	ORJUELA	AVILA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
19	5	1111127398	MIA	ISABELLA	PATIO	VARON	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
20	5	1188973752	THIAGO	JERONIMO	ROMERO	HERNANDEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X		X	X	X				12
21	5	1023046139	DAVID		SANDOVAL	PERDOMO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
22	5	1111127531	SARA	VALENTINA	VASQUEZ	TOCORA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
23	5	1105694322	OWEN	STIVEN	ABADIA	REQUENA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
24	5	1188973787	ANA	MARIA	CARDOSO	TOCORA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				12
25	5	1032513707	DANNA	VALENTINA	CASTELLANOS	PARDO	4	SP	F	0	RI		X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				212

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING: — 1034

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — 1280

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
26	6	1188974310	LUCY	ALEJANDRA	CHICO	CA ON	3	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X		X	X	X	X	X	X	X					12
27	6	1111127659	JOCSAN	ANDRES	COLARADO	VARGAS	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X						12
28	6	1188973893	JHANA	KRISTELL	CUELLAR	NU EZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X		X	X	X					12
29	13	8150712	HENRY	ANTONIO	GAOLE	PADRON	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
30	6	1111127408	MAICOL	ANDRES	GARCIA	MURILLO	6	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
31	6	1188973646	EMANUEL	CAMILO	GARCIA	QUINTERO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
32	6	1111127629	LUCIANA	ISABELLA	GONZALEZ	ROMERO	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
33	6	1105694475	ANNY	SOFIA	HERNANDEZ	DIAZ	4	SP	F	0	RI	X		X		X						X	X	X	X	X	X	X	X						12
34	6	1107991836	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	MORENO	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
35	6	1107991835	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	MORENO	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
36	8	N38157132063	BEYSIMAR	NAILE	LOPEZ	PORTILLA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X		X	X	X	X	X	X	X					12
37	6	1070631721	AYLIN	LUCIANA	ORTIZ	FERIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
38	6	1111127241	LIAM		ORTIZ	VARGAS	6	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
39	6	1188973544	TAMARA	BRIYITH	PARAMO	ALAPE	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
40	6	1188973937	JARED	DAVID	RAMIREZ	DUQUE	4	SP	M	0	RI																								0
41	6	1015487384	JUAN	JOSE	ROMERO	CARVAJAL	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X		X	X	X	X					12
42	6	1188973847	DANNA	ISABELLA	SAENZ	POLANIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
43	6	1188973906	JORGE	ANDRES	URIZA	CARDOZO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
44	6	1061022543	RONALD	GABRIEL	VILLARRAGA	LEON	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X	·				·	X		X	X	X	X	X	X	X					12
45	NES	N38156628528	DANNA	VALERIA	ALTAMAR	PEREZ	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X					6
46	RC	1105693864	ERICK	SANTIAGO	AYALA	VARGAS	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X					6
47	RC	1106639868	LUIS	FELIPE	BELEÑO	MENSA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X					6
48	RC	1188972603	ISAAC	GAEL	BORJA	SABOGAL	7	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X					5
49	RC	1105114463	KATE		CIFUENTES	ARTEAGA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X						5
50	RC	1188973453	MARIA	JOSE	CIFUENTES	ORJUELA	5	SP	F	101	RI														X	X	X	X		X					5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	140	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	140	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA			CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA			CATERING	

260

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	NES	N38156986462	ARIANNE	ANTHONELLA	COLMENAREZ	PEREZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	RC	1105694119	MARIA	JOSE	CORTES	CANTOR	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	RC	1073487969	EIMY	CAMILA	DEVIA	BERMUDEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
54	RC	1105694089	MIGUEL	ANGEL	GUALTEROS	FIERRO	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	RC	1188972995	RONNY	ANDREY	GUARNIZO	MENA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
56	RC	1111126937	JUNIOR	SANTIAGO	LOZANO	RAMIREZ	8	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
57	RC	1111127316	NATALY	SOFIA	LUNA	CORTES	6	SP	F	101	RI														X	X	X		X	X				5
58	RC	1111127347	ELIAN	AXEL	MARTINEZ	DIAZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
59	RC	1111127179	JAIDER	SANTIAGO	MOLANO	CHARRY	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
60	PPT	7806562	ABMAR	DE JESUS	MORFFE	BOLIVAR	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
61	RC	1025156590	MIGUEL	ANGEL	ORJUELA	RONDON	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
62	RC	1111127267	MARIA	CELESTE	OSPITIA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X		X				5
63	RC	1084608840	ALICIA		PERTUZ	HOYOS	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
64	RC	1188972689	DAVID	SANTIAGO	REYES	BOCANEGRA	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
65	RC	1063626219	HASLY	SARAY	RODRIGUEZ	VEGA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1105694290	ANDRES	GERONIMO	SANCHEZ	OVIEDO	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
67	RC	1108457844	ALAN	DAVID	SANDOVAL	CORTES	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
68	NES	N38156631188	SHAYRA	SOFIA	ALVAREZ	ALTAMAR	8	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
69	RC	1032032100	JERONIMO		BARRETO	BALLESTEROS	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
70	RC	1034792125	SALOME		CADENA	MEDOZA	6	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	RC	1105694194	VALERY	LUCIANA	CANIZALES	FRANCO	6	SP	F	102	RI															X	X	X	X	X				5
72	RC	1188972591	ALANNA	VALERIA	CARDOZO	CARDOSO	7	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
73	RC	1105694199	MARILYN	ANDREA	CASTRILLON	VILLANUEVA	6	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
74	RC	1188973126	HANNA	XIMENA	GARCIA	CHARRY	6	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6
75	RC	1188972552	MELANY	SOFIA	GARCIA	RAMIREZ	7	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

146

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
76	RC	1110613074	EFRAYIM	DAVID	GARZON	GOMEZ	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	5
77	RC	1188972481	VALERIN	XIMENA	GARZON	MONTEALEGRE	7	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X						
78	RC	1111127446	MIGUEL	ALEJANDRO	LOPEZ	CARDENAS	5	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	6
79	RC	1188973090	HEISY	MILAGROS	MAHECHA	GARCIA	6	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X					
80	RC	1011256992	JOHN	SEBASTIAN	MARTINEZ	HERNANDEZ	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	6
81	RC	1188972962	MIGUEL	ANGEL	MARTINEZ	RAMIREZ	6	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X					
82	RC	1111127341	VALENTINA		MORALES	ROJAS	6	SP	F	102	RI														X		X	X	X	X				5	6
83	RC	1111127169	EVENLY	MARIANA	NUÑEZ	BELTRAN	7	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X					
84	RC	1188972638	DIEGO	ALEJANDRO	NUÑEZ	DONOSO	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	6
85	RC	1188973136	ANGEL	GAEL	ORJUELA	ZARATE	6	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X					
86	RC	1104713436	IAN	SANTIAGO	OSPINA	PATIÑO	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	5
87	RC	1105114445	SHARITH	SOFIA	PERDOMO	PENAGOS	7	SP	F	102	RI														X	X	X	X		X					
88	RC	1188973308	GENESIS	JULIANA	PINEDA	SANCHEZ	5	SP	F	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	6
89	RC	1188973241	ERICK	SAMUEL	REYES	CORTES	5	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X					
90	RC	1188972694	JUAN	DAVID	RUIZ	NOGUERA	7	SP	M	102	RI														X	X	X	X	X	X				6	5
91	RC	1110606402	FRANYELIS	ARANZA	TORRES	ROJAS	7	SP	F	102	RI														X	X		X	X	X					
92	RC	1188972371	ERIK	JAVIER	VARGAS	RAMIREZ	7	SP	M	102	RI														X	Y	X	Y	X	X				6	6
93	TI	1070629449	ALAN	EMANUEL	BARON	CERQUERA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X					
94	RC	1111127085	JOSTIN		BARRETO	AYA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6	6
95	RC	1105114230	MIGUEL	SANTIAGO	CAÑON	CUPITRA	8	SP	M	201	RI														X	X	Y	X	X	X					
96	RC	1188972497	ERICK	SANTIAGO	CUELLAR	RUBIO	7	SP	M	201	RI														X	Y	X	Y	Y	X				6	5
97	NES	N38156740503	ISAAC	MATHIAS	ESCORCHE	BRACAMONTE	7	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X					
98	RC	1111126967	LIZETH	MARIANA	FRANCO	ROMERO	8	SP	F	201	RI														Y	X	X	Y		X				5	6
99	RC	1023985096	LIHAN	SAMUEL	GALLEGO	ROMERO	7	SP	M	201	RI														X	X	Y	Y	X	X					
100	RC	1118205200	SARA	LIZETH	GONGORA	MORALES	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6	6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 144

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
101	RC	1105694077	JESUS	DAVID	ITURRE	MURILLO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
102	RC	1108937975	SAMUEL	JAIR	MARTINEZ	LUNA	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
103	RC	1069770658	CESAR	JAVIER	MOJICA	PEREZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
104	RC	1188972388	ALISSON	SARAY	MONTEALEGRE	SANCHEZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
105	TI	1188971938	ASHLY	THALYA	MONTEALEGRE	SANCHEZ	9	SP	F	201	RI															X	X	X	X	X				5
106	RC	1188972633	KEILA	THALIANA	NARVAEZ	LOAIZA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X					5
107	RC	1024604387	DEIVI	ALEXANDER	PINTO	PARDO	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
108	TI	1072112592	JHOSUART	DAVID	RINCON	LEON	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
109	RC	1242688113	EMMA	VALENTINA	ROMERO	CARVAJAL	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
110	TI	1105114101	DANIEL	ALEJANDRO	RUIZ	NOGUERA	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
111	TI	1105693458	JARED	MATHIAS	SANDOVAL	ROBLEDO	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
112	RC	1188972362	MECHELLE	VALERIA	SARMIENTO	PALMA	7	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
113	RC	1111127471	CLARIBEL	SOFIA	VASQUEZ	VALLEJO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
114	RC	1105693869	CRISTIAN	DAVID	VILLALBA	MENDOZA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
115	RC	1105693801	EDUARDO		VILLAMIL	MENDOZA	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
116	RC	1105114355	LUIS	MIGUEL	AGUIRRE	PLAZA	8	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
117	RC	1105693915	DYLAN		ALONSO	GUERRERO	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
118	TI	1110599760	LINDA	LIZETH	BELEÑO	MENSA	9	SP	F	202	RI															X	X	X	X	X				5
119	TI	1105934527	MIGUEL	ANGEL	BLANDON	DIAZ	8	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X					5
120	RC	1111127006	ITZEL	JULIANA	BUSTOS	VILLALBA	8	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
121	RC	1110263455	SARA	LIZETH	CAPERA	ROJAS	8	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
122	PPT	6085091	YOHANGEL	EMANUEL	FERRER	TORRES	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
123	TI	1110613072	SAMUEL	ELIAS	GARZON	GOMEZ	9	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
124	RC	1105693940	KEINNER	YAIR	GONGORA	AYORA	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
125	RC	1105693875	ELIZABETH		GONZALEZ	PRADA	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

145

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
126	RC	1188972334	ISABELLA		GUZMAN	CARTAGENA	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
127	RC	1105693969	EVELYN	CRISTINA	HERNANDEZ	PERDOMO	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
128	RC	1105693787	LUCIANA		INSIGNARES	CASTRO	8	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
129	RC	1111126935	DYLAN	JEFFREY	MARTINEZ	DIAZ	8	SP	M	202	RI														X		X	X	X	X				5
130	RC	1105693986	LIAM	SANTIAGO	MONTOYA	FRANCO	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
131	RC	1105694005	YOSER	FABIAN	NUÑEZ	SANCHEZ	7	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
132	TI	1188971548	JHOAO	ANDREY	PERDOMO	CORTES	9	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
133	RC	1105114345	ANGEL	ALBERTO	PRADA	FAJARDO	8	SP	M	202	RI														X	X	X		X	X				5
134	RC	1105114455	DANNA	VALERIA	RESTREPO	SANCHEZ	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
135	TI	1188971861	HELLEN	SALOME	RODRIGUEZ	PRADA	9	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
136	RC	1109070963	MAUREN	MILENA	RODRIGUEZ	REYES	8	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
137	RC	1105693890	THALIANA		SANCHEZ	ESTRADA	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
138	RC	1111126945	VALERIA	SOFIA	SUAREZ	RAMIREZ	8	SP	F	202	RI														X	X		X	X	X				5
139	TI	1188971426	NEYMAR	FERNANDO	URIZA	CARDOZO	10	SP	M	202	RI														X	X	X	X	X	X				6
140	RC	1033826255	KAROLL	GABRIELA	VILLANUEVA	ROJAS	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

87

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	5	1111127424	BRIYITH	SOFIA	AGUIRRE	PLAZA	5	SP	F	0	RI					X	.				.	X	X	X	X	X								6
2	5	1119720434	JOSHUAN	ANDRES	AVILA	MURGAS	4	SP	M	0	RI					X	.				.	X	X	X	X	X								6
3	5	1121976060	MILAN	SANTIAGO	BELTRAN	BUENAVENTURA	5	SP	M	0	RI					X	.				.	X	X	X	X	X								6
4	5	1105694441	JULIANA		CRUZ	CERVERA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
5	5	1188973430	VALERIN	GIZETH	CUELLAR	RUBIO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
6	5	1188973549	MABEL	ROSALBA	CUPITRA	MONTIEL	5	SP	F	0	RI					X	.				.	X	X	X	X	X								6
7	5	1075810165	MAYLEN		DUSSAN	MOSQUERA	4	SP	F	0	RI																							0
8	5	1075810164	MELANY		DUSSAN	MOSQUERA	4	SP	F	0	RI																							0
9	5	1222254910	LUIS	ANGEL	GONZALEZ	MORALES	4	SP	M	0	RI					X						X	X	X	X									5
10	5	1105694403	MAUREN	JULIETH	GUERRERO	URQUIZA	4	SP	F	0	RI					X	.					X	X	X	X									5
11	5	1188973387	IAN	ANDRES	GUZMAN	GUZMAN	5	SP	M	0	RI																							0
12	13	7833517	JHAISER	MOISES	HERNANDEZ	LOPEZ	5	SP	M	0	RI																							0
13	5	1188973840	MARIA	SALOME	LEAL	MENESES	4	SP	F	0	RI					X	.					X	X	X		X								5
14	5	1105694559	DANNA	VALERIA	MAHECHA	GARCIA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
15	5	1188973798	HANNA	GABRIELA	MENDEZ	URIBE	4	SP	F	0	RI						.					X	X	X	X	X								5
16	5	1188973310	AYLIN	CAMILA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI					X	.					X	X	X	X	X								6
17	5	1188973671	MARIA	JOSE	OJEDA	SABOGAL	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
18	5	1188973808	DANIELA	ISABEL	ORJUELA	AVILA	4	SP	F	0	RI					X	.					X	X	X	X	X								6
19	5	1111127398	MIA	ISABELLA	PATIO	VARON	5	SP	F	0	RI					X	.					X	X	X	X	X								6
20	5	1188973752	THIAGO	JERONIMO	ROMERO	HERNANDEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X	.				.	X	X	X	X	X		X	X	X				12
21	5	1023046139	DAVID		SANDOVAL	PERDOMO	5	SP	M	0	RI		X			X	.				.	X	X	X	X	X	X	X	X					10
22	5	1111127531	SARA	VALENTINA	VASQUEZ	TOCORA	4	SP	F	0	RI		X			X	.					X	X	X	X	X	X							8
23	5	1105694322	OWEN	STIVEN	ABADIA	REQUENA	5	SP	M	0	RI					X						X	X	X										4
24	5	1188973787	ANA	MARIA	CARDOSO	TOCORA	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X										4
25	5	1032513707	DANNA	VALENTINA	CASTELLANOS	PARDO	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X										4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ] 246

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

150

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
26	6	1188974310	LUCY	ALEJANDRA	CHICO	CA ON	3	SP	F	0	RI					X						X		X									3
27	6	1111127659	JOCSAN	ANDRES	COLARADO	VARGAS	4	SP	M	0	RI					X						X	X	X									4
28	6	1186973893	JHANA	KRISTELL	CUELLAR	NU EZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X			12
29	13	8160712	HENRY	ANTONIO	GAOLE	PADRON	6	SP	M	0	RI					X						X	X	X									4
30	6	1111127406	MAICOL	ANDRES	GARCIA	MURILLO	5	SP	M	0	RI					X						X	X	X									4
31	6	1188973646	EMANUEL	CAMILO	GARCIA	QUINTERO	4	SP	M	0	RI	X	X			X						X	X	X		X	X			X			9
32	6	1111127629	LUCIANA	ISABELLA	GONZALEZ	ROMERO	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X			X						5
33	6	1105694476	ANNY	SOFIA	HERNANDEZ	DIAZ	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X									4
34	6	1107991836	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	MORENO	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X									4
35	6	1107991835	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	MORENO	4	SP	F	0	RI					X						X	X	X									4
36	8	N38157132963	BEYSIMAR	NAILE	LOPEZ	PORTILLA	4	SP	F	0	RI					X						X											2
37	6	1070831721	AYLIN	LUCIANA	ORTIZ	FERIA	4	SP	F	0	RI					X						X	X										3
38	6	1111127241	LIAM		ORTIZ	VARGAS	6	SP	M	0	RI					X						X	X										3
39	6	1188973544	TAMARA	BRIYITH	PARAMO	ALAPE	5	SP	M	0	RI					X						X	X										3
40	6	1188973937	JARED	DAVID	RAMIREZ	DUQUE	4	SP	M	0	RI																						0
41	6	1015487384	JUAN	JOSE	ROMERO	CARVAJAL	4	SP	M	0	RI					X						X	X										3
42	6	1188973847	DANNA	ISABELLA	SAENZ	POLANIA	4	SP	F	0	RI					X						X	X										3
43	6	1188973906	JORGE	ANDRES	URIZA	CARDOZO	4	SP	M	0	RI					X						X	X										3
44	6	1061022643	RONALD	GABRIEL	VILLARRAGA	LEON	5	SP	M	0	RI					X						X											2
45	NES	N38156628528	DANNA	VALERIA	ALTAMAR	PEREZ	7	SP	F	101	RI																						0
46	RC	1105693864	ERICK	SANTIAGO	AYALA	VARGAS	7	SP	M	101	RI																						0
47	RC	1106639868	LUIS	FELIPE	BELEÑO	MENSA	6	SP	M	101	RI																						0
48	RC	1188972603	ISAAC	GAEL	BORJA	SABOGAL	7	SP	M	101	RI																						0
49	RC	1105114463	KATE		CIFUENTES	ARTEAGA	7	SP	F	101	RI																						0
50	RC	1188973453	MARIA	JOSE	CIFUENTES	ORJUELA	5	SP	F	101	RI															X	X	X		X			4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	140	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	140	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING

79

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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 vaedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	NES	N38156986462	ARIANNE	ANTHONELLA	COLMENAREZ	PEREZ	6	SP	F	101	RI																							0
52	RC	1105694119	MARIA	JOSE	CORTES	CANTOR	6	SP	F	101	RI																							0
53	RC	1073487969	EIMY	CAMILA	DEVIA	BERMUDEZ	6	SP	F	101	RI																							0
54	RC	1105694089	MIGUEL	ANGEL	GUALTEROS	FIERRO	7	SP	F	101	RI																							0
55	RC	1188972995	RONNY	ANDREY	GUARNIZO	MENA	6	SP	M	101	RI																							0
56	RC	1111126937	JUNIOR	SANTIAGO	LOZANO	RAMIREZ	8	SP	M	101	RI																							0
57	RC	1111127316	NATALY	SOFIA	LUNA	CORTES	6	SP	F	101	RI																		X					1
58	RC	1111127347	ELIAN	AXEL	MARTINEZ	DIAZ	6	SP	M	101	RI																		Y					1
59	RC	1111127179	JAIDER	SANTIAGO	MOLANO	CHARRY	7	SP	M	101	RI																							0
60	PPT	7806562	ABMAR	DE JESUS	MORFE	BOLIVAR	6	SP	M	101	RI																							0
61	RC	1025156590	MIGUEL	ANGEL	ORJUELA	RONDON	7	SP	M	101	RI																							0
62	RC	1111127267	MARIA	CELESTE	OSPITIA	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																							0
63	RC	1084608840	ALICIA		PERTUZ	HOYOS	6	SP	F	101	RI																							0
64	RC	1188972689	DAVID	SANTIAGO	REYES	BOCANEGRA	7	SP	M	101	RI																							0
65	RC	1063626219	HASLY	SARAY	RODRIGUEZ	VEGA	6	SP	F	101	RI																							0
66	RC	1105694290	ANDRES	GERONIMO	SANCHEZ	OVIEDO	6	SP	M	101	RI																							0
67	RC	1108457844	ALAN	DAVID	SANDOVAL	CORTES	6	SP	M	101	RI																							0
68	NES	N38156631188	SHAYRA	SOFIA	ALVAREZ	ALTAMAR	8	SP	F	102	RI																							0
69	RC	1032032100	JERONIMO		BARRETO	BALLESTEROS	7	SP	M	102	RI																							0
70	RC	1034792125	SALOME		CADENA	MEDOZA	6	SP	F	102	RI																							0
71	RC	1105694194	VALERY	LUCIANA	CANIZALES	FRANCO	6	SP	F	102	RI																							0
72	RC	1188972591	ALANNA	VALERIA	CARDOZO	CARDOSO	7	SP	F	102	RI																							0
73	RC	1105694199	MARILYN	ANDREA	CASTRILLON	VILLANUEVA	6	SP	F	102	RI																							0
74	RC	1188973126	HANNA	XIMENA	GARCIA	CHARRY	6	SP	F	102	RI																							0
75	RC	1188972552	MELANY	SOFIA	GARCIA	RAMIREZ	7	SP	F	102	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 900.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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 vasdores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EOAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	RC	1110613074	EFRAYIM	DAVID	GARZON	GOMEZ	7	SP	M	102	RI																					0
77	RC	1188972481	VALERIN	XIMENA	GARZON	MONTEALEGRE	7	SP	F	102	RI																					0
78	RC	1111127446	MIGUEL	ALEJANDRO	LOPEZ	CARDENAS	5	SP	M	102	RI																					0
79	RC	1188973090	HEISY	MILAGROS	MAHECHA	GARCIA	6	SP	F	102	RI																					0
80	RC	1011256992	JOHN	SEBASTIAN	MARTINEZ	HERNANDEZ	7	SP	M	102	RI																					0
81	RC	1188972962	MIGUEL	ANGEL	MARTINEZ	RAMIREZ	6	SP	M	102	RI																					0
82	RC	1111127341	VALENTINA		MORALES	ROJAS	6	SP	F	102	RI																					0
83	RC	1111127169	EVENLY	MARIANA	NUÑEZ	BELTRAN	7	SP	F	102	RI																					0
84	RC	1188972638	DIEGO	ALEJANDRO	NUÑEZ	DONOSO	7	SP	M	102	RI																					0
85	RC	1188973136	ANGEL	GAEL	ORJUELA	ZARATE	6	SP	M	102	RI														X	X	X		X	X			5
86	RC	1104713436	IAN	SANTIAGO	OSPINA	PATIÑO	7	SP	M	102	RI																					0
87	RC	1105114445	SHARITH	SOFIA	PERDOMO	PENAGOS	7	SP	F	102	RI																					0
88	RC	1188973308	GENESIS	JULIANA	PINEDA	SANCHEZ	5	SP	F	102	RI																					0
89	RC	1188973241	ERICK	SAMUEL	REYES	CORTES	5	SP	M	102	RI																					0
90	RC	1188972694	JUAN	DAVID	RUIZ	NOGUERA	7	SP	M	102	RI																					0
91	RC	1110606402	FRANYELIS	ARANZA	TORRES	ROJAS	7	SP	F	102	RI																					0
92	RC	1188972371	ERIK	JAVIER	VARGAS	RAMIREZ	7	SP	M	102	RI																					0
93	TI	1070629449	ALAN	EMANUEL	BARON	CERQUERA	7	SP	M	201	RI																					0
94	RC	1111127085	JOSTIN		BARRETO	AYA	7	SP	M	201	RI																					0
95	RC	1105114230	MIGUEL	SANTIAGO	CAÑON	CUPITRA	8	SP	M	201	RI																					0
96	RC	1188972497	ERICK	SANTIAGO	CUELLAR	RUBIO	7	SP	M	201	RI																					0
97	NES	N38156740503	ISAAC	MATHIAS	ESCORCHE	BRACAMONTE	7	SP	M	201	RI																					0
98	RC	1111126967	LIZETH	MARIANA	FRANCO	ROMERO	8	SP	F	201	RI																					0
99	RC	1023985096	LIHAN	SAMUEL	GALLEGO	ROMERO	7	SP	M	201	RI																					0
100	RC	1118205200	SARA	LIZETH	GONGORA	MORALES	7	SP	F	201	RI																					0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 140 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 140 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN ISIDORO SEDE MANUEL ANTONIO BONILLA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000277

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
126	RC	1188972334	ISABELLA		GUZMAN	CARTAGENA	7	SP	F	202	RI														X	X	X	X	X				0
127	RC	1105693969	EVELYN	CRISTINA	HERNANDEZ	PERDOMO	7	SP	F	202	RI																						5
128	RC	1105693787	LUCIANA		INSIGNARES	CASTRO	8	SP	F	202	RI																						0
129	RC	1111126935	DYLAN	JEFFREY	MARTINEZ	DIAZ	8	SP	M	202	RI																						0
130	RC	1105693986	LIAM	SANTIAGO	MONTOYA	FRANCO	7	SP	M	202	RI																						0
131	RC	1105694005	YOSER	FABIAN	NUÑEZ	SANCHEZ	7	SP	M	202	RI																						0
132	TI	1188971548	JHOAO	ANDREY	PERDOMO	CORTES	9	SP	M	202	RI																						0
133	RC	1105114345	ANGEL	ALBERTO	PRADA	FAJARDO	8	SP	M	202	RI																						0
134	RC	1105114455	DANNA	VALERIA	RESTREPO	SANCHEZ	7	SP	F	202	RI																						0
135	TI	1188971861	HELLEN	SALOME	RODRIGUEZ	PRADA	9	SP	F	202	RI																						0
136	RC	1109070963	MAUREN	MILENA	RODRIGUEZ	REYES	8	SP	F	202	RI																						0
137	RC	1105693890	THALIANA		SANCHEZ	ESTRADA	7	SP	F	202	RI																						0
138	RC	1111126945	VALERIA	SOFIA	SUAREZ	RAMIREZ	8	SP	F	202	RI																						0
139	TI	1188971426	NEYMAR	FERNANDO	URIZA	CARDOZO	10	SP	M	202	RI																						0
140	RC	1033826255	KAROLL	GABRIELA	VILLANUEVA	ROJAS	7	SP	F	202	RI																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	140	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	140	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X	CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SIGIFREDO RAMIREZ FLOREZ

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIANO SANCHEZ ANDRADE

SEDE KENNEDY

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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																							
1	RC	1115196076	YERAL	EMILIANO	AGUDELO	GONZALEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
2	RC	1105694369	HELEN	LUCIANA	CARVAJAL	HERNANDEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
3	RC	1070631252	PAULETTE	MARIANA	DUCUARA	BENITEZ	5	SP	F	0	RI	X		X		X					X		X	X	X	X	X	X	X	X					12
4	RC	1105114530	HIAN	SANTIAGO	GARCIA	CALDERON	5	SP	M	0	RI	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
5	RC	1188973319	DANNA	SARAY	GARCIA	RENGIFO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X					13
6	RC	1105694316	DILAN	SMITH	GOMEZ	REYES	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
7	RC	1188973274	DANIEL	MARCELO	HERMOSA	BARRIOS	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
8	RC	1111127573	DIANNY	NIKOOL	LUGO	CARMONA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X			X	X	X	X	X	X					13
9	RC	1105694393	EMMANUEL	DAVID	MORENO	CAICEDO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
10	RC	1241440779	GABRIELA		MORENO		5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
11	RC	1188973353	EILEEN	CELESTE	MURILLO	HERNANDEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X			X	X		X	X	X					12
12	RC	1188973316	ANGEL	THOMAS	ONATRA	CRIALES	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
13	RC	1105694479	JATZARY	NAHOMY	QUINTERO	OVIEDO	4	SP	F	0	RI	X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X						11
14	RC	1111127522	SHAIRA	SALOME	RADA	MURILLO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
15	RC	1108938661	JULIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
16	RC	1110607519	MAIRA	JANETH	RODRIGUEZ	LEYTON	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
17	RC	1188973761	EMANUEL	STIVEN	RODRIGUEZ	VASQUEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X		X	X	X	X	X					12
18	RC	1188973276	ANA	LUCIA	SANCHEZ	MARTINEZ	5	SP	F	0	RI	X	X			X					X	X		X	X	X	X	X	X	X					13
19	RC	1188973369	ADRIAN	MATIAS	SOTO	BARRERO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
20	RC	1111127388	JADEN	NAIA	VARGAS	CALDERON	5	SP	F	0	RI														X	X	X	X	X	X					6
21	RC	1067820165	ABRAHAM	DAVID	BAENA	LLAMAS	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X					6
22	NES	N38157145891	THIAGO	DAEL	BENITEZ	GUEVARA	7	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X					5
23	RC	1073428902	BRITNEY	SARAY	CACERES	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X					6
24	RC	1106399763	BRAYDEN	SMITH	CARDOZO	DIAZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X						5
25	RC	1105693983	KALILA	YARETZI	CASTRO	PARRA	7	SP	F	101	RI																								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ] 597

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

294

668

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1105694348	LIAM	STIVEN	GALINDO	LUGO	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
27	RC	1105694147	CRISTHOPER	MATHIAS	GOMEZ	MORENO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
28	RC	1077093498	YSABEYA	DANILS	MARQUEZ	MOYA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
29	RC	1188972908	MATHIUS	IVAN	MARTINEZ	ORTIZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
30	RC	1111127052	SHAROL	DANIELA	MARTINEZ	QUINTERO	7	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
31	RC	1105694079	AMBAR	JOSNAY	MONTESINOS	DIAZ	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X				5
32	RC	1188973672	DULCE	ANTONELLA	OYUELA	SANCHEZ	5	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X					5
33	RC	1188972730	JOSUE		SANCHEZ	MARTINEZ	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
34	RC	1105694107	JULIAN	STIVEN	TAMAYO	SANCHEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
35	RC	1077251673	WENDY	DAYANA	TORRES	SUNS	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
36	RC	1188972495	VALERIN	GISED	VARGAS	GARCIA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
37	RC	1188972635	SARA	DANIELA	ACOSTA	QUINTERO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
38	TI	1188971286	DYLAN	JOSE	ALCAZAR	GUZMAN	10	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X				5
39	RC	1188972454	LUIS	ANGEL	ARTEAGA	ORTEGON	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
40	RC	1144214408	SALOME		BALTAN	BEDOYA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
41	RC	1116816997	EVELYN	LORENA	BLANCO	TOLEDO	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				5
42	PPT	4588584	DILANY	YEDNAILYN	CARMONA	PIÑERO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
43	RC	1105693834	YARID	LUCIA	DIAZ	URQUIZA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
44	RC	1188972760	YURHEN	FABIAN	GARAVITO	PRADA	6	SP	M	201	RI														X	X	X	X		X				5
45	RC	1188972416	SOL	ANGEL	GUAPACHO	QUIÑONEZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
46	RC	1126143425	JHON	EDISON	HERRERA	JACOBO	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
47	NES	N38156923053	GEIBER	JOSE	MARQUEZ	CUERVO	10	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
48	NES	N38156921315	RICHEL	JULIANNY	MARQUEZ	CUERVO	9	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
49	TI	1201472985	ANELIM	KATHERINE	MONTES	MARTINEZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X					5
50	RC	1106310198	LIAM	MATEO	OBANDO	ABRIL	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA: X | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO: ☐ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO: ☐ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

141

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	RC	1188972414	MARIA	MILAGROS	POLANIA	PRADA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	TI	1113542301	ANGEL	SAMUEL	REYES	RODRIGUEZ	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	NES	N38156969865	JUAN	DAVID	SALINA	OJEDA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
54	TI	1188972403	EMANUEL	MATHIAS	VITAL	PRADA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	RC	1201473318	ASHLAM	URIEL	WEBER	TALLAFERRO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
56	TI	1188970171	UBER		BLANDON	BARRIOS	11	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
57	PPT	5624092	FREYBELIS	ANTHONELLA	BRICEÑO	ARENAS	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
58	TI	1188972232	NAIROBY		BRIÑEZ	SANCHEZ	9	SP	F	301	RI															X	X	X	X	X				5
59	RC	1054571442	SARAH	XIMENA	BUSTOS	ALDANA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
60	RC	1188972223	ANDRES	LEONARDO	CALDERON	MARIN	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X		X				5
61	RC	1040101525	DYLAN	CAMILO	CAMPOS	CASTRO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
62	TI	1070627296	ZARETH	ISABELLA	CARCAMO	OSPINA	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	TI	1188972098	JUAN	DIEGO	GARZON	BARRAGAN	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
64	RC	1105693669	KEVIN	ASDRUBAL	HERNANDEZ	CARVAJAL	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
65	TI	1188972336	LIZETH	DAYANA	HERNANDEZ	SOGAMOSO	7	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	TI	1105693373	MIGUEL	ANGEL	MALAMBO	DIAZ	8	SP	M	301	RI															X	X	X	X	X				5
67	TI	1188971665	SHAIRA	LIZETH	MALAMBO	DIAZ	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
68	TI	1105691563	MIGUEL	ALBERTO	MONTES	MARTINEZ	10	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5
69	PPT	1994829	LHESLYE		MONTESINOS	DIAZ	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X					5
70	PPT	6280811	JAVIANNY	SOFIA	MORILLO	CARRION	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	TI	1188971962	SARA	FERNANDA	MOSCOSO	GALLEGO	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
72	RC	1188972180	DAHIAN	SAYARI	OBANDO	ABRIL	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
73	RC	1105114071	JOSE	ANGEL	PEREZ	BUSTOS	8	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5
74	TI	1105692986	MARIA	CATALINA	RODRIGUEZ	SOTO	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
76	PPT	6434355	ALEXANDRA	DE LOS ANGELES	TORREZ	MUÑOZ	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING — 144

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — ____ — CATERING — ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — ____ — CATERING — ____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	PPT	6203302	ADELMARYS	ELENA	URIANA	PIRELA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
77	RC	1188972158	MARIA	SALOME	VASQUEZ	BUSTAMANTE	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
78	NES	N48475428577	LUISMARYS	NOHERY	VELIZ	GUEVARA	13	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

18

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
1	RC	1115196076	YERAL	EMILIANO	AGUDELO	GONZALEZ	4	SP	M	0	RI		X			X					X	X	X				X			X						7
2	RC	1105694369	HELEN	LUCIANA	CARVAJAL	HERNANDEZ	5	SP	F	0	RI					X					X	X														3
3	RC	1070631252	PAULETTE	MARIANA	DUCUARA	BENITEZ	5	SP	F	0	RI					X					X															2
4	RC	1105114530	HIAN	SANTIAGO	GARCIA	CALDERON	5	SP	M	0	RI										X	X														2
5	RC	1188973319	DANNA	SARAY	GARCIA	RENGIFO	5	SP	F	0	RI					X					X	X														3
6	RC	1105694316	DILAN	SMITH	GOMEZ	REYES	5	SP	F	0	RI					X					X															2
7	RC	1188973274	DANIEL	MARCELO	HERMOSA	BARRIOS	5	SP	M	0	RI					X					X															2
8	RC	1111127573	DIANNY	NIKOOL	LUGO	CARMONA	4	SP	F	0	RI					X					X															2
9	RC	1105694393	EMMANUEL	DAVID	MORENO	CAICEDO	5	SP	M	0	RI					X					X															2
10	RC	1241440779	GABRIELA		MORENO		5	SP	F	0	RI		X	X		X					X	X	X	X	X		X			X						10
11	RC	1188973353	EILEEN	CELESTE	MURILLO	HERNANDEZ	5	SP	F	0	RI					X					X															2
12	RC	1188973316	ANGEL	THOMAS	ONATRA	CRIALES	5	SP	M	0	RI					X					X															2
13	RC	1105694479	JATZARY	NAHOMY	QUINTERO	OVIEDO	4	SP	F	0	RI					X					X															2
14	RC	1111127522	SHAIRA	SALOME	RADA	MURILLO	5	SP	F	0	RI										X															1
15	RC	1108938661	JULIAN	ANDRES	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	4	SP	M	0	RI					X					X															2
16	RC	1110607519	MAIRA	JANETH	RODRIGUEZ	LEYTON	5	SP	F	0	RI					X					X															2
17	RC	1188973761	EMANUEL	STIVEN	RODRIGUEZ	VASQUEZ	4	SP	M	0	RI					X					X															2
18	RC	1188973276	ANA	LUCIA	SANCHEZ	MARTINEZ	5	SP	F	0	RI					X					X															2
19	RC	1188973369	ADRIAN	MATIAS	SOTO	BARRERO	5	SP	M	0	RI					X					X															2
20	RC	1111127388	JADEN	NAIA	VARGAS	CALDERON	5	SP	F	0	RI					X					X															2
21	RC	1067820165	ABRAHAM	DAVID	BAENA	LLAMAS	7	SP	M	101	RI																									0
22	NES	N38157145891	THIAGO	DAEL	BENITEZ	GUEVARA	7	SP	M	101	RI																									0
23	RC	1073428902	BRITNEY	SARAY	CACERES	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																									0
24	RC	1106399763	BRAYDEN	SMITH	CARDOZO	DIAZ	6	SP	M	101	RI																									0
25	RC	1105693983	KALILA	YARETZI	CASTRO	PARRA	7	SP	F	101	RI																									0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ] — [ ] — 71

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — [ ]

54

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

El Espinal | Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
26	RC	1105694348	LIAM	STIVEN	GALINDO	LUGO	6	SP	M	101	RI	X X X	3
27	RC	1105694147	CRISTHOPER	MATHIAS	GOMEZ	MORENO	6	SP	M	101	RI		0
28	RC	1077093498	YSABEYA	DANILS	MARQUEZ	MOYA	7	SP	F	101	RI		0
29	RC	1188972908	MATHIUS	IVAN	MARTINEZ	ORTIZ	6	SP	M	101	RI		0
30	RC	1111127052	SHAROL	DANIELA	MARTINEZ	QUINTERO	7	SP	F	101	RI		0
31	RC	1105694079	AMBAR	JOSNAY	MONTESINOS	DIAZ	7	SP	M	101	RI	X X	2
32	RC	1188973672	DULCE	ANTONELLA	OYUELA	SANCHEZ	5	SP	F	101	RI	X	1
33	RC	1188972730	JOSUE		SANCHEZ	MARTINEZ	7	SP	M	101	RI		0
34	RC	1105694107	JULIAN	STIVEN	TAMAYO	SANCHEZ	6	SP	M	101	RI		0
35	RC	1077251673	WENDY	DAYANA	TORRES	SUNS	6	SP	F	101	RI		0
36	RC	1188972495	VALERIN	GISED	VARGAS	GARCIA	7	SP	F	101	RI		0
37	RC	1188972635	SARA	DANIELA	ACOSTA	QUINTERO	7	SP	F	201	RI		0
38	TI	1188971286	DYLAN	JOSE	ALCAZAR	GUZMAN	10	SP	M	201	RI		0
39	RC	1188972454	LUIS	ANGEL	ARTEAGA	ORTEGON	7	SP	M	201	RI		0
40	RC	1144214408	SALOME		BALTAN	BEDOYA	7	SP	F	201	RI		0
41	RC	1116816997	EVELYN	LORENA	BLANCO	TOLEDO	7	SP	M	201	RI		0
42	PPT	4588584	DILANY	YEDNAILYN	CARMONA	PIÑERO	7	SP	M	201	RI		0
43	RC	1105693834	YARID	LUCIA	DIAZ	URQUIZA	7	SP	F	201	RI		0
44	RC	1188972760	YURHEN	FABIAN	GARAVITO	PRADA	6	SP	M	201	RI		0
45	RC	1188972416	SOL	ANGEL	GUAPACHO	QUIÑONEZ	7	SP	F	201	RI	X X X X	4
46	RC	1126143425	JHON	EDISON	HERRERA	JACOBO	8	SP	M	201	RI	X	1
47	NES	N38156923053	GEIBER	JOSE	MARQUEZ	CUERVO	10	SP	M	201	RI		0
48	NES	N38156921315	RICHEL	JULIANNY	MARQUEZ	CUERVO	9	SP	F	201	RI		0
49	TI	1201472985	ANELIM	KATHERINE	MONTES	MARTINEZ	8	SP	F	201	RI		0
50	RC	1106310198	LIAM	MATEO	OBANDO	ABRIL	7	SP	M	201	RI		0

11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario	
51	RC	1188972414	MARIA	MILAGROS	POLANIA	PRADA	7	SP	F	201	RI		0
52	TI	1113542301	ANGEL	SAMUEL	REYES	RODRIGUEZ	8	SP	M	201	RI		0
53	NES	N38156969865	JUAN	DAVID	SALINA	OJEDA	7	SP	M	201	RI		0
54	TI	1188972403	EMANUEL	MATHIAS	VITAL	PRADA	7	SP	M	201	RI		0
55	RC	1201473318	ASHLAM	URIEL	WEBER	TALLAFERRO	7	SP	M	201	RI		0
56	TI	1188970171	UBER		BLANDON	BARRIOS	11	SP	M	301	RI		0
57	PPT	5624092	FREYBELIS	ANTHONELLA	BRICEÑO	ARENAS	8	SP	M	301	RI		0
58	TI	1188972232	NAIROBY		BRIÑEZ	SANCHEZ	9	SP	F	301	RI		0
59	RC	1054571442	SARAH	XIMENA	BUSTOS	ALDANA	8	SP	F	301	RI		0
60	RC	1188972223	ANDRES	LEONARDO	CALDERON	MARIN	9	SP	M	301	RI		0
61	RC	1040101525	DYLAN	CAMILO	CAMPOS	CASTRO	8	SP	M	301	RI		0
62	TI	1070627296	ZARETH	ISABELLA	CARCAMO	OSPINA	9	SP	F	301	RI		0
63	TI	1188972098	JUAN	DIEGO	GARZON	BARRAGAN	9	SP	M	301	RI	X X X X	4
64	RC	1105693669	KEVIN	ASDRUBAL	HERNANDEZ	CARVAJAL	8	SP	M	301	RI		0
65	TI	1188972336	LIZETH	DAYANA	HERNANDEZ	SOGAMOSO	7	SP	F	301	RI		0
66	TI	1105693373	MIGUEL	ANGEL	MALAMBO	DIAZ	8	SP	M	301	RI		0
67	TI	1188971665	SHAIRA	LIZETH	MALAMBO	DIAZ	9	SP	F	301	RI		0
68	TI	1105691563	MIGUEL	ALBERTO	MONTES	MARTINEZ	10	SP	M	301	RI	X X	2
69	PPT	1994829	LHESLYE		MONTESINOS	DIAZ	8	SP	F	301	RI		0
70	PPT	6280811	JAVIANNY	SOFIA	MORILLO	CARRION	9	SP	F	301	RI		0
71	TI	1188971962	SARA	FERNANDA	MOSCOSO	GALLEGO	9	SP	F	301	RI		0
72	RC	1188972180	DAHIAN	SAYARI	OBANDO	ABRIL	9	SP	M	301	RI		0
73	RC	1105114071	JOSE	ANGEL	PEREZ	BUSTOS	8	SP	M	301	RI		0
74	TI	1105692986	MARIA	CATALINA	RODRIGUEZ	SOTO	9	SP	F	301	RI		0
75	PPT	6434355	ALEXANDRA	DE LOS ANGELES	TORREZ	MUÑOZ	8	SP	F	301	RI		0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

6

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE KENNEDY - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268000293

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
76	PPT	6203302	ADELMARYS	ELENA	URIANA	PIRELA	8	SP	F	301	RI		0
77	RC	1188972158	MARIA	SALOME	VASQUEZ	BUSTAMANTE	9	SP	F	301	RI		0
78	NES	N48475428577	LUISMARYS	NOHERY	VELIZ	GUEVARA	13	SP	F	301	RI		

0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 78 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 78 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIANO SANCHEZ ANDRADE

SEDE VILLA CATALINA

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
1	RC	N38156950055	MARIELIS	SOFIA	ACOSTA	FINOL	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
2	RC	1188973490	JHON	FREDY	ARIAS	LOPERA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X		X	X	X	X	X						13
3	RC	1188973585	DILAN	ESTIBEN	AYALA	CRUZ	5	SP	M	0	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
4	RC	1188973363	ALANA	LUCIA	CALDERON	BARRAGAN	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
5	RC	1188973702	LUISA	FERNANDA	CASILIMAS	GOMEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X		X	X	X						12
6	RC	1075546451	EMMANUEL		CASILIMAS	POLANIAS	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X							13
7	RC	1188973212	WILINTONG	ALEXIS	CEBALLOS	CASTA EDA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
8	RC	1105751006	JEFERSON	JOEL	DURAN	MONTEALEGRE	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
9	RC	1188973404	LUZ	STELLA ANGELICAL	GARCIA	CARVAJAL	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
10	RC	1111127558	JONATHAN	JOEL	LEON	SOTELO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X		X						13
11	RC	1300001809	LIAM	ALEJANDRO	LONDO O	LOPEZ	5	SP	M	0	RI																										0
12	RC	1111127366	LEXY	NAHOMY	LOPEZ	VARGAS	5	SP	F	0	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
13	RC	1188973429	MILAN	SANTIAGO	MONTEALEGRE	RODRIGUEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
14	RC	1076924749	MILAN	GERONIMO	MOSQUERA	MANCHOLA	4	SP	M	0	RI																										0
16	RC	1188973511	KARLA	LUCIA	NAVARRO	PALOMINO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X		X						13
18	RC	1188973576	KILIAN	YANNIEK	POLOCHE	SOTO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
17	RC	1111127438	ADRIAN	SNEYDER	RUIZ	CORTES	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X		X		X	X	X	X						12
18	RC	1188973655	NICOLAS	ANDRES	SOTO	NIETO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
19	RC	1188973816	KATHERIN	DAHIAN	VERA	LOPEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
20	RC	1072113409	LIZETH	THALIA	ARIAS	RIVERA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
21	RC	1105694260	MICHELL	DAYANA	BERMUDEZ	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
22	RC	1188972789	EDGAR	STIVEN	CASILIMAS	GOMEZ	6	SP	M	101	RI															X	X	X	X	X						5
23	RC	1011257650	PAULA	VALENTINA	CUESTAS	CALDERON	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
24	RC	1141369905	MAYTHE	ISABELLA	DIAZ	ARTEAGA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X							5
25	RC	1188972822	LUCIANA		DUARTE	SALAS	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X						5

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 261

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | | 568

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | | 664

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1188972842	GUADALUPE	ALEXANDRA	FIGUEROA	GOMEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
27	RC	1188973012	JUAN	JOSE	GARCIA	LOAIZA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
28	RC	1188972921	JUAN	JOSE	GARCIA	RODRIGUEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
29	RC	1111127177	EMILY	KATHERINE	GONZALEZ	RAMIREZ	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
30	RC	1233921406	DAYRA	SOFIA	MAHECHA	LIZARAZO	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
31	NES	N38157135091	BRIANNA	VALEXKA	PALMA	GONZALEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
32	RC	1188972739	NEYDAN	ALEXIS	POLOCHE	SUAREZ	7	SP	M	101	RI														X	X		X	X	X				5
33	RC	1105114282	ANGEL	DAVID	RAMIREZ	CALDERON	8	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
34	RC	1110606637	ENYERLING	SOFIA	RENGIFO	CARMONA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
35	RC	1105694092	MARIA	JOSE	SANCHEZ	HERRON	8	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
36	RC	1075630589	CHRISTIAN	ANDRES	SERRANO	CAMACHO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X					5
37	RC	1188972806	MAYLIN	NICOL	SUAREZ	LOPEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
38	RC	1116818653	NICOL	YILENA	BARAJAS	BLANCO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
39	RC	1188972569	HAROLD	SMITH	CASTRO	LOZANO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
40	RC	1108835784	YILBER	ANDREY	DIAZ	VIDALES	8	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X				5
41	RC	1111127114	GABRIELA		FARFAN	FLOREZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
42	RC	1109389195	LAURENT	NICOL	GONZALEZ	AYALA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X		X				5
43	TI	1056141452	LIAN	LEANDRO	HERNANDEZ	MEJIA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
44	RC	1111127076	PATRIK	JOSUE	HERNANDEZ	TRIANA	7	SP	M	201	RI														X		X	X	X	X				5
45	TI	1111922729	DULCE	MARIA	LEUDO	RIVAS	8	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				6
46	RC	1188972600	MILAN	ALEXIS	LUGO	DIAZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
47	RC	1105693966	HELLEN	MELISSA	MORENO	HERNANDEZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
48	TI	1105693851	EMMANUEL	SANTIAGO	OSORNO	URIZA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
49	TI	1111126829	MARIA	CAMILA	PARRA	GALINDO	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X					5
50	TI	1074347072	JUAN	DAVID	RODRIGUEZ	MONCALEANO	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

142

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	NES	N38156750845	ARIANNY	VALERIA	RODRIGUEZ	REINOSO	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
52	RC	1072113422	JULIANA		ROJAS	BRIÑEZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
53	TI	1069759359	THALIANA		URUEÑA	GONGORA	11	SP	F	201	RI														X	X		X	X	X				5
54	RC	1105693846	MELANNY	GISELLE	VERA	LOPEZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
55	NES	N38156912276	MAIKEL	DAVID	ZAPATA	CLEMENTE	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
56	RC	1117942468	JUAN	CARLOS	ACOSTA	BUSTAMANTE	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
57	RC	1105693630	JAIME	ANDRES	AVENDAÑO	PAVA	8	SP	M	301	RI															X	X	X	X	X				5
58	RC	1030700319	ANGEL	DAVID	BARRAGÁN	GÓMEZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
59	TI	1105114137	SARAY	MILAGROS	BONILLA	GARCIA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X					5
60	RC	1111126848	JHON	ALEX	CASTAÑO	ORTIZ	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
61	TI	1108937436	DUVAN	ANDRES	DIAZ	PACHOTE	9	SP	M	301	RI														X	X		X	X	X				5
62	RC	1188972107	SARAY	DAYANA	DIAZ	SANDOVAL	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	RC	1111126815	LUCIANA		FARFAN	FLOREZ	8	SP	F	301	RI														X	X	X		X	X				5
64	TI	1188971569	FARATH	LORENA	FIGUEROA	GOMEZ	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
65	TI	1023408014	SALOME	ALEJANDRA	FONSECA	MOLINA	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1105692681	DILAN	SMITH	GALVIS	BOCANEGRA	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	RC	1105114173	JEFRYTH	ZAHIT	GUZMAN	GOMEZ	8	SP	M	301	RI														X		X	X		X				5
68	RC	1105693438	DULCE	JOHANA	HERNANDEZ	PRADA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
69	TI	1188970940	MARIA	JOSE	HERRERA	CANDEZANO	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
70	RC	1105114329	YEICOL	SANTIAGO	LOZANO	HERNANDEZ	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	PPT	6725753	JOSE	IGNACIO	MARQUEZ	VILLARREAL	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
72	PPT	6075244	ROIBER	JESUS	PICADO	CARMONA	8	SP	M	301	RI														X	X	X		X	X				5
73	TI	1188971244	EILEN	SOFIA	POLANIAS	SOTO	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
74	RC	1188971312	JAMES	JOEL	QUINTERO	PARRA	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
75	RC	1111126852	EIMY	SAMANTAHA	RODRIGUEZ	AMORTEGUI	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 — PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ — [X] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ — [ ] CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ INDUSTRIALIZADA ____ — [ ] CATERING [ ]

142

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
76	TI	1105114118	BRAYAN		SANCHEZ	PRADA	8	SP	M	301	RI														X		X	X	X	X				5
77	TI	1188971780	ANDRES	GERONIMO	SUAREZ	JARAMILLO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X		X				5
78	RC	1105693687	MARIANGEL		TABORDA	PALACIO	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
79	TI	1188972000	DANNA	SOFIA	TICORA	NUÑEZ	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

22

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	RC	N38156950055	MARIELIS	SOFIA	ACOSTA	FINOL	5	SP	F	0	RI		X			X					X	X		X	X	X	X		X	X				10
2	RC	1188973490	JHON	FREDY	ARIAS	LOPERA	5	SP	M	0	RI		X			X					X	X							X					5
3	RC	1188973585	DILAN	ESTIBEN	AYALA	CRUZ	5	SP	M	0	RI					X					X	X												3
4	RC	1188973363	ALANA	LUCIA	CALDERON	BARRAGAN	5	SP	F	0	RI		X			X					X	X												4
5	RC	1188973702	LUISA	FERNANDA	CASILIMAS	GOMEZ	4	SP	F	0	RI					X						X												2
6	RC	1075546451	EMMANUEL		CASILIMAS	POLANIAS	5	SP	M	0	RI					X					X	X												3
6	RC	1188973212	WILINTONG	ALEXIS	CEBALLOS	CASTAÑEDA	5	SP	M	0	RI					X					X	X												3
7	RC	1105751006	JEFERSON	JOEL	DURAN	MONTEALEGRE	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
8	RC	1188973404	LUZ	STELLA ANGELICAL	GARCIA	CARVAJAL	5	SP	F	0	RI					X					X	X												3
9	RC	1111127558	JONATHAN	JOEL	LEON	SOTELO	4	SP	M	0	RI					X					X	X												3
10	RC	1300001809	LIAM	ALEJANDRO	LONDOÑO	LOPEZ	5	SP	M	0	RI																								0
11	RC	1111127366	LEXY	NAHOMY	LOPEZ	VARGAS	5	SP	F	0	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
12	RC	1188973429	MILAN	SANTIAGO	MONTEALEGRE	RODRIGUEZ	5	SP	M	0	RI					X					X	X												3
13	RC	1076924749	MILAN	GERONIMO	MOSQUERA	MANCHOLA	4	SP	M	0	RI																								0
14	RC	1188973511	KARLA	LUCIA	NAVARRO	PALOMINO	5	SP	F	0	RI					X					X													2
15	RC	1188973576	KILIAN	YANNIEK	POLOCHE	SOTO	5	SP	M	0	RI					X					X													2
16	RC	1111127438	ADRIAN	SNEYDER	RUIZ	CORTES	5	SP	M	0	RI					X					X													2
17	RC	1188973655	NICOLAS	ANDRES	SOTO	NIETO	4	SP	M	0	RI					X					X													2
18	RC	1188973816	KATHERIN	DAHIAN	VERA	LOPEZ	4	SP	F	0	RI					X					X													2
19	RC	1072113409	LIZETH	THALIA	ARIAS	RIVERA	7	SP	F	101	RI																								0
20	RC	1105694260	MICHELL	DAYANA	BERMUDEZ	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																								0
21	RC	1188972789	EDGAR	STIVEN	CASILIMAS	GOMEZ	6	SP	M	101	RI																								0
22	RC	1011257650	PAULA	VALENTINA	CUESTAS	CALDERON	6	SP	F	101	RI																								0
23	RC	1141369905	MAYTHE	ISABELLA	DIAZ	ARTEAGA	6	SP	M	101	RI																								0
24	RC	1188972822	LUCIANA		DUARTE	SALAS	6	SP	F	101	RI																								0
25																																		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [X] CATERING | [ ] 96

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | [ ] CATERING | [ ]

96 76

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
26	RC	1188972842	GUADALUPE	ALEXANDRA	FIGUEROA	GOMEZ	6	SP	F	101	RI														X		X			X				3
27	RC	1188973012	JUAN	JOSE	GARCIA	LOAIZA	6	SP	M	101	RI																							0
28	RC	1188972921	JUAN	JOSE	GARCIA	RODRIGUEZ	6	SP	M	101	RI																							0
29	RC	1111127177	EMILY	KATHERINE	GONZALEZ	RAMIREZ	7	SP	F	101	RI																X			X				2
30	RC	1233921406	DAYRA	SOFIA	MAHECHA	LIZARAZO	6	SP	F	101	RI																							0
31	NES	N38157135091	BRIANNA	VALEXKA	PALMA	GONZALEZ	6	SP	F	101	RI																							0
32	RC	1188972739	NEYDAN	ALEXIS	POLOCHE	SUAREZ	7	SP	M	101	RI																							0
33	RC	1105114282	ANGEL	DAVID	RAMIREZ	CALDERON	8	SP	M	101	RI																							0
34	RC	1110606637	ENYERLING	SOFIA	RENGIFO	CARMONA	6	SP	F	101	RI																							0
35	RC	1105694092	MARIA	JOSE	SANCHEZ	HERRON	8	SP	F	101	RI																							0
36	RC	1075630589	CHRISTIAN	ANDRES	SERRANO	CAMACHO	6	SP	M	101	RI																							0
37	RC	1188972806	MAYLIN	NICOL	SUAREZ	LOPEZ	6	SP	F	101	RI																							0
38	RC	1116818653	NICOL	YILENA	BARAJAS	BLANCO	7	SP	F	201	RI																							0
39	RC	1188972569	HAROLD	SMITH	CASTRO	LOZANO	7	SP	M	201	RI																							0
40	RC	1108835784	YILBER	ANDREY	DIAZ	VIDALES	8	SP	M	201	RI																							0
41	RC	1111127114	GABRIELA		FARFAN	FLOREZ	7	SP	F	201	RI																							0
42	RC	1109389195	LAURENT	NICOL	GONZALEZ	AYALA	7	SP	F	201	RI																							0
43	TI	1056141452	LIAN	LEANDRO	HERNANDEZ	MEJIA	7	SP	M	201	RI																							0
44	RC	1111127076	PATRIK	JOSUE	HERNANDEZ	TRIANA	7	SP	M	201	RI														X	X	X		X	X				5
45	TI	1111922729	DULCE	MARIA	LEUDO	RIVAS	8	SP	F	201	RI																	X						1
46	RC	1188972600	MILAN	ALEXIS	LUGO	DIAZ	7	SP	M	201	RI																							0
47	RC	1105693966	HELLEN	MELISSA	MORENO	HERNANDEZ	7	SP	F	201	RI																							0
48	TI	1105693851	EMMANUEL	SANTIAGO	OSORNO	URIZA	7	SP	M	201	RI																							0
49	TI	1111126829	MARIA	CAMILA	PARRA	GALINDO	8	SP	F	201	RI																							0
50	TI	1074347072	JUAN	DAVID	RODRIGUEZ	MONCALEANO	8	SP	M	201	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

11

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
51	NES	N38156750845	ARIANNY	VALERIA	RODRIGUEZ	REINOSO	8	SP	M	201	RI																						0
52	RC	1072113422	JULIANA		ROJAS	BRIÑEZ	7	SP	F	201	RI																						0
53	TI	1069759359	THALIANA		URUEÑA	GONGORA	11	SP	F	201	RI																						0
54	RC	1105693846	MELANNY	GISELLE	VERA	LOPEZ	7	SP	F	201	RI																						0
55	NES	N38156912276	MAIKEL	DAVID	ZAPATA	CLEMENTE	8	SP	M	201	RI																						0
56	RC	1117942468	JUAN	CARLOS	ACOSTA	BUSTAMANTE	8	SP	M	301	RI																						0
57	RC	1105693630	JAIME	ANDRES	AVENDAÑO	PAVA	8	SP	M	301	RI																						0
58	RC	1030700319	ANGEL	DAVID	BARRAGÁN	GÓMEZ	8	SP	M	301	RI																						0
59	TI	1105114137	SARAY	MILAGROS	BONILLA	GARCIA	8	SP	F	301	RI																						0
60	RC	1111126848	JHON	ALEX	CASTAÑO	ORTIZ	8	SP	F	301	RI																						0
61	TI	1108937436	DUVAN	ANDRES	DIAZ	PACHOTE	9	SP	M	301	RI																						0
62	RC	1188972107	SARAY	DAYANA	DIAZ	SANDOVAL	9	SP	F	301	RI																						0
63	RC	1111126815	LUCIANA		FARFAN	FLOREZ	8	SP	F	301	RI																						0
64	TI	1188971569	FARATH	LORENA	FIGUEROA	GOMEZ	9	SP	F	301	RI																						0
65	TI	1023408014	SALOME	ALEJANDRA	FONSECA	MOLINA	10	SP	F	301	RI																						0
66	RC	1105692681	DILAN	SMITH	GALVIS	BOCANEGRA	9	SP	M	301	RI																						0
67	RC	1105114173	JEFRYTH	ZAHIT	GUZMAN	GOMEZ	8	SP	M	301	RI																						0
68	RC	1105693438	DULCE	JOHANA	HERNANDEZ	PRADA	8	SP	F	301	RI															X		X	X				3
69	TI	1188970940	MARIA	JOSE	HERRERA	CANDEZANO	10	SP	F	301	RI																						0
70	RC	1105114329	YEICOL	SANTIAGO	LOZANO	HERNANDEZ	8	SP	M	301	RI																						0
71	PPT	6725753	JOSE	IGNACIO	MARQUEZ	VILLARREAL	8	SP	M	301	RI																						0
72	PPT	6075244	ROIBER	JESUS	PICADO	CARMONA	8	SP	M	301	RI																						0
73	TI	1188971244	EILEN	SOFIA	POLANIAS	SOTO	10	SP	F	301	RI																		X				1
74	RC	1188971312	JAMES	JOEL	QUINTERO	PARRA	10	SP	M	301	RI																						0
75	RC	1111126852	EIMY	SAMANTAHA	RODRIGUEZ	AMORTEGUI	8	SP	F	301	RI																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [X] CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [ ] CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [ ] CATERING: ____

4

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA
CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL
CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE VILLA CATALINA - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001621
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
76	TI	1105114118	BRAYAN		SANCHEZ	PRADA	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X		X				0
77	TI	1188971780	ANDRES	GERONIMO	SUAREZ	JARAMILLO	9	SP	M	301	RI																							5
78	RC	1105693687	MARIANGEL		TABORDA	PALACIO	8	SP	F	301	RI																							0
79	TI	1188972000	DANNA	SOFIA	TICORA	NUÑEZ	9	SP	F	301	RI																							

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 79
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 79
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: X CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:

5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIANO SANCHEZ ANDRADE

SEDE JUAN PABLO II

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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																					
1	RC	1111127846	VICTOR	EMMANUEL	ARIZA	GARCIA	3	SP	M	-2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
2	RC	1034932289	ISABELLA		BOLIVAR	RODRIGUEZ	3	SP	F	-2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
3	RC	1105694742	EMELY	SOFIA	LOAIZA	SANDOVAL	3	SP	F	-2	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
4	RC	1105694828	TYRONE	SAMUEL	MONTENEGRO	RUBIANO	3	SP	M	-2	RI																								0
5	RC	N38157140531	ADDIHEL	GAEL	MORALES	BUGARITO	3	SP	M	-2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
6	RC	1089646485	SARA	LIA	PEREZ	BALLESTEROS	3	SP	F	-2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			14
6	RC	1141378738	VERONICA		BARRAGAN	GOMEZ	3	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X		X	X				13
7	RC	1188973883	MAURE	SAMARA	CARDENAS	ARGUELLO	4	SP	F	-1	RI																								0
8	RC	1105694608	ERICK	MANUEL	CONTRERAS	NIETO	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
9	RC	1188973933	LAURA	SALOME	FLOREZ	CARDOSO	4	SP	F	-1	RI																								0
10	RC	1188974085	EMMA	SARAY	GUZMAN	ROCHA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
11	RC	1110263569	LIAN	ANDRES	LOZANO	CARTAGENA	3	SP	M	-1	RI	X		X		X					X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
12	RC	1105694493	JUAN	PABLO	MOGOLLON	TACUMA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
13	RC	1188974177	LIAM	JOEL	MORENO	HERNANDEZ	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X				13
14	RC	N38157138111	ALAN	ANTONIO	MURILLO	SANCHEZ	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
15	RC	1188973881	DARIHANNA	GABRIELA	PARRA	ISLA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
16	RC	1023421477	DYLAN	MATIAS	PENAGOS	REYES	4	SP	M	-1	RI		X	X		X					X		X	X	X	X	X	X	X	X				12
17	RC	1110263543	MATIAS		PRADA	CORREA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X		X	X	X	X	X	X				13
18	RC	1111127736	LIAM	SANTIAGO	TAMAYO	ORTIZ	3	SP	M	-1	RI	X		X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				11
19	RC	1188973886	ESMITH	SANTIAGO	VALENCIA	FERIA	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
20	RC	1105694395	ERICK	SANTIAGO	AGUIRRE	MANZANARES	5	SP	M	0	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
21	RC	1105694371	JHON	STICK	AGUIRRE	SALCEDO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
22	RC	1188973762	MAGALY		ALVAREZ	CARDOSO	3	SP	F	0	RI																								0
23	RC	1188973829	PAULA	ANDREA	BUITRAGO	SANDOVAL	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
24	RC	1188973377	MATHIAS		CALDERON	FERIA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
25																																		

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	95	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	95	PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	276
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

281

920 · 1622

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001600

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
26	RC	1110379938	SERGIO		DUQUE	ZABALA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X		X	X	X	X	X	X						13
27	RC	1110607898	JESUS	DAVID	FERNANDEZ	PAZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
28	RC	1188973247	MARTIN		GOMEZ	BASTIDAS	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X		X						13
29	RC	1015197961	GABRIEL	JOSUE	GOMEZ	RODRIGUEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X						13
30	RC	1110608300	MARIA	CAMILA	GONGORA	ROJAS	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
31	RC	1074830226	JUAN	SEBASTIAN	GUARDIAS	ROMERO	5	SP	M	0	RI	X	X			X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
32	RC	1188973659	ASHLY	SAMANTHA	NU EZ	DIAZ	4	SP	F	0	RI		X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X						13
33	RC	1105694445	DAHIAN	SAMANTHA	OVIEDO	VASQUEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X						13
34	RC	1105694533	DILAN	ANDRES	PE A	RAMIREZ	4	SP	M	0	RI																										0
35	RC	1043197687	SANTIAGO	ESMIHT	RADA	SANDOVAL	4	SP	M	0	RI	X	X	X							X	X	X			X	X	X	X	X						11
36	RC	1188973532	CARLOS	MIGUEL	RUBIO	MU OZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X		X	X	X	X	X	X						13
37	RC	1188973557	ANA	LUCIA	SANABRIA	YAIMA	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X		X						13
38	RC	1073611298	JERONIMO		TRIANA	LUGO	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
39	RC	1188972825	DILAN	ESTEBAN	VALOES	PRADA	6	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
40	RC	N38157049873	ABBY	LUCIA	VARGAS	ESQUEDA	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						14
41	RC	1105114499	MAICOL	STID	AGUIRRE	GARCIA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
42	RC	1300000444	CARMEN	AVIKAIRUAM	AYA	CALDERON	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
43	RC	1188972831	JERONIMO		CASTRO	GIRALDO	6	SP	M	101	RI														X		X	X	X	X						5
44	RC	1031854239	LUCCIANA		HERNANDEZ	HERRAN	6	SP	F	101	RI														X	X	X		X	X						5
45	RC	1188973060	MARTIN	ARLEY	LIZCANO	LARA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
46	NES	N38156999427	ALESSA	DANIELA	LOPEZ	CABRERA	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X		X						5
47	RC	1188972654	LEIDY	SOFIA	LOZANO	GOMEZ	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
48	NES	N38157138205	FABIAN	MATHIAS	MORALES	BUGARITO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
49	NES	N38157146215	MARIA	ANGELINE	MURILLO	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6
50	RC	1111126973	YAILYN	DAYANA	NAVARRO	PALOMINO	8	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X						6

241

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
61	RC	1188972606	HAROLD	MANUEL	OSPINA	PUENTES	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
62	RC	1188972945	LIAN	DUVAN	QUINTERO	BARREIRO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	RC	1111127235	EMMANUEL	SWITH	RAMIREZ		6	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X				5
64	RC	1105693668	EMILY	SARAY	RICO	RAMIREZ	8	SP	M	101	RI														X	X	X	X		X				5
65	RC	1073724762	SELENE	ESTEFANIA	URRIAGA	ESCOBAR	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1188973042	NICOLAS	DAVID	VASQUEZ	SOGAMOSO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	RC	1105114401	MIA	LUCIANA	ACOSTA	RADA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
68	NES	N38156814827	LEYTHAM	MOISES	ARAQUE	HURTADO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
69	TI	1070621447	ANDERSON	SAMUEL	BALLEN	ALMANZA	11	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
60	RC	1070992480	DOMINIHK	JAVIER	BUENAVENTURA	ARAGON	7	SP	M	201	RI														X	X	X		X					4
61	RC	1124075956	EVER	SAMUEL	JUSAYO	FERNANDEZ	9	SP	M	201	RI															X	X	X	X	X					5
62	RC	1106639105	BRIANA	ISABELLA	LOZANO	CAYCEDO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
63	TI	1188971927	EMILY	SOFIA	LOZANO	OSPINA	9	SP	F	201	RI														X	X	X		X	X				5
64	RC	1105693674	HELLEN	GISELL	LOZANO	SUAREZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
65	RC	1188972429	EMILIO	DAVID	MONTILLO	GALINDO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
66	RC	1036459906	LIAM	ANGEL	MUÑOZ	NUÑEZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	RC	1188972432	ERYK	EMANUEL	OSPITIA	BENAVIDES	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X		X				5
68	RC	1188972595	IAN	NICOLAS	PATARROYO		7	SP	M	201	RI														X		X	X	X	X				5
69	NES	N38156740475	HEIDYS	YUHIERLIS	PIMENTEL	JIMENEZ	7	SP	M	201	RI														X	X		X	X	X				6
70	RC	1110263486	MELANY	DAYANA	PRADA	CORREA	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
71	TI	1111127004	EDWIN	ORLANDO	RAMIREZ	ARIAS	8	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
72	RC	1074534504	LIAM	VALENTIN	RAMIREZ	ZULUAGA	7	SP	M	201	RI														X	X	X		X	X				5
73	RC	1067819709	SHADEN	SOFIA	SILVA	BAENA	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
74	RC	1111126879	SHAYRA	BRILLI	VARGAS	SANDOVAL	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
75	RC	1105693917	LIAN	GABRIEL	VASQUEZ	SANTOS	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

140

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																							
76	TI	1188972109	JESUS	ALBEIRO	BOCANEGRA	CHARRY	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
77	NES	N38156898058	LUCIANO	GABRIEL	BOLIVAR	CORDOVA	8	SP	M	301	RI														X		X	X	X	X					5
78	TI	1105693219	DILAN	JERONIMO	CASTAÑEDA	BARRETO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
79	RC	1105693252	RONALD	ARBEY	GAMEZ		8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
80	TI	1122145956	NICOLE		GOMEZ	NARANJO	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
81	TI	1222217046	ANDERSON		GONZALEZ	GONZALEZ	8	SP	M	301	RI														X		X	X		X					4
82	RC	1188972225	SARAY	VALENTINA	LEAL	ROJAS	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
83	TI	1201467961	MILEY		LOZANO	OSPINA	12	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
84	TI	1201467962	MYA	FARROW	LOZANO	OSPINA	12	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
85	RC	1109848206	PAULINA	YULIANA	MARIN	CUPITRA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
86	TI	1018265291	LUCIANA	NAIROBY	MUÑOZ	NUÑEZ	9	SP	F	301	RI														X	X		X	X						5
87	TI	1105688812	YULIANA	ESTEFANIA	NUÑEZ	DIAZ	12	SP	F	301	RI														X		X	X		X					4
88	RC	1105114200	LINDA	MICHEL	ORTIZ	VARGAS	7	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
89	TI	1105691521	REYSHEL	CELESTE	OSPITIA	BENAVIDES	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
90	TI	1069585557	JUAN	MANUEL	RAMIREZ	CASTRO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
91	TI	1188972287	KEYNER	STIVEN	RODRIGUEZ	BOTERO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
92	TI	1188971797	EVELYN	SARAI	SALCEDO	VARGAS	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
93	NES	N38156503904	ARIANNA	MILAGRO	TOVAR	MILENO	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
94	TI	1105691193	JUAN	DIEGO	TRUJILLO	GONZALEZ	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
95	RC	1188971580	JUAN	CAMILO	WATSON	CARDONA	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

114

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda 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																							
1	RC	1111127846	VICTOR	EMMANUEL	ARIZA	GARCIA	3	SP	M	-2	RI					X					X	X	X												4
2	RC	1034932289	ISABELLA		BOLIVAR	RODRIGUEZ	3	SP	F	-2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					14
3	RC	1105694742	EMELY	SOFIA	LOAIZA	SANDOVAL	3	SP	F	-2	RI					X					X	X	X												4
4	RC	1105694828	TYRONE	SAMUEL	MONTENEGRO	RUBIANO	3	SP	M	-2	RI																								0
5	RC	N38157140531	ADDIHEL	GAEL	MORALES	BUGARITO	3	SP	M	-2	RI					X					X	X													3
6	RC	1089646485	SARA	LIA	PEREZ	BALLESTEROS	3	SP	F	-2	RI					X					X	X													3
7	RC	1141378738	VERONICA		BARRAGAN	GOMEZ	3	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X		X	X					13
8	RC	1188973883	MAURE	SAMARA	CARDENAS	ARGUELLO	4	SP	F	-1	RI																								0
9	RC	1105694608	ERICK	MANUEL	CONTRERAS	NIETO	4	SP	M	-1	RI					X					X	X													3
10	RC	1188973933	LAURA	SALOME	FLOREZ	CARDOSO	4	SP	F	-1	RI																								0
11	RC	1188974085	EMMA	SARAY	GUZMAN	ROCHA	4	SP	F	-1	RI					X					X	X													3
12	RC	1110263569	LIAN	ANDRES	LOZANO	CARTAGENA	3	SP	M	-1	RI					X					X	X													3
13	RC	1105694493	JUAN	PABLO	MOGOLLON	TACUMA	4	SP	M	-1	RI	X	X			X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					13
14	RC	1188974177	LIAM	JOEL	MORENO	HERNANDEZ	4	SP	M	-1	RI		X			X					X	X													4
15	RC	N38157138111	ALAN	ANTONIO	MURILLO	SANCHEZ	4	SP	M	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X			X								9
16	RC	1188973881	DARIHANNA	GABRIELA	PARRA	ISLA	4	SP	F	-1	RI		X			X					X	X						X		X					6
17	RC	1023421477	DYLAN	MATIAS	PENAGOS	REYES	4	SP	M	-1	RI					X					X							X							3
18	RC	1110263543	MATIAS		PRADA	CORREA	4	SP	M	-1	RI					X					X	X						X							4
19	RC	1111127736	LIAM	SANTIAGO	TAMAYO	ORTIZ	3	SP	M	-1	RI										X	X													2
20	RC	1188973886	ESMITH	SANTIAGO	VALENCIA	FERIA	4	SP	M	-1	RI					X					X	X													3
21	RC	1105694395	ERICK	SANTIAGO	AGUIRRE	MANZANARES	5	SP	M	0	RI					X					X	X		X				X		X					6
22	RC	1105694371	JHON	STICK	AGUIRRE	SALCEDO	5	SP	M	0	RI					X					X	X		X				X							5
23	RC	1188973762	MAGALY		ALVAREZ	CARDOSO	3	SP	F	0	RI																								0
24	RC	1188973829	PAULA	ANDREA	BUITRAGO	SANDOVAL	4	SP	F	0	RI					X					X	X		X				X							4
25	RC	1188973377	MATHIAS		CALDERON	FERIA	5	SP	M	0	RI					X					X	X													3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA [X] | CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA [ ] | CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA [ ] | CATERING [ ]

113

194

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
26	RC	1110379938	SERGIO		DUQUE	ZABALA	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X			X		X	X	X						10
27	RC	1110607898	JESUS	DAVID	FERNANDEZ	PAZ	5	SP	M	0	RI										X	X													2
28	RC	1188973247	MARTIN		GOMEZ	BASTIDAS	5	SP	M	0	RI					X					X	X													3
29	RC	1015197961	GABRIEL	JOSUE	GOMEZ	RODRIGUEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X			X	X					12
30	RC	1110608300	MARIA	CAMILA	GONGORA	ROJAS	4	SP	F	0	RI					X					X	X													3
31	RC	1074830226	JUAN	SEBASTIAN	GUARDIAS	ROMERO	5	SP	M	0	RI					X					X	X													3
32	RC	1188973659	ASHLY	SAMANTHA	NU EZ	DIAZ	4	SP	F	0	RI					X					X	X													3
33	RC	1105694445	DAHIAN	SAMANTHA	OVIEDO	VASQUEZ	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X	X					13
34	RC	1105694533	DILAN	ANDRES	PE A	RAMIREZ	4	SP	M	0	RI																								0
35	RC	1043197687	SANTIAGO	ESMIHT	RADA	SANDOVAL	4	SP	M	0	RI										X														1
36	RC	1188973532	CARLOS	MIGUEL	RUBIO	MU OZ	5	SP	M	0	RI					X					X														2
37	RC	1188973557	ANA	LUCIA	SANABRIA	YAIMA	5	SP	F	0	RI					X					X	X													3
38	RC	1073611298	JERONIMO		TRIANA	LUGO	4	SP	M	0	RI					X					X														2
39	RC	1188972825	DILAN	ESTEBAN	VALDES	PRADA	6	SP	M	0	RI					X					X														2
40	RC	N38157049873	ABBY	LUCIA	VARGAS	ESQUEDA	5	SP	F	0	RI					X					X	X													3
41	RC	1105114499	MAICOL	STID	AGUIRRE	GARCIA	6	SP	M	101	RI																		X						1
42	RC	1300000444	CARMEN	AVIKAIRUAM	AYA	CALDERON	6	SP	F	101	RI			X															X						2
43	RC	1188972831	JERONIMO		CASTRO	GIRALDO	6	SP	M	101	RI																								0
44	RC	1031854239	LUCCIANA		HERNANDEZ	HERRAN	6	SP	F	101	RI																								0
45	RC	1188973060	MARTIN	ARLEY	LIZCANO	LARA	6	SP	M	101	RI															X		X	X						3
46	NES	N38156999427	ALESSA	DANIELA	LOPEZ	CABRERA	7	SP	F	101	RI																								0
47	RC	1188972654	LEIDY	SOFIA	LOZANO	GOMEZ	7	SP	F	101	RI																								0
48	NES	N38157138205	FABIAN	MATHIAS	MORALES	BUGARITO	6	SP	M	101	RI																								0
49	NES	N38157146215	MARIA	ANGELINE	MURILLO	SANCHEZ	6	SP	F	101	RI																								0
50	RC	1111126973	YAILYN	DAYANA	NAVARRO	PALOMINO	8	SP	F	101	RI																								0

67

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
51	RC	1188972606	HAROLD	MANUEL	OSPINA	PUENTES	7	SP	M	101	RI																						0
52	RC	1188972945	LIAN	DUVAN	QUINTERO	BARREIRO	6	SP	M	101	RI																						0
53	RC	1111127235	EMMANUEL	SWITH	RAMIREZ		6	SP	M	101	RI																						0
54	RC	1105693668	EMILY	SARAY	RICO	RAMIREZ	8	SP	M	101	RI																						0
55	RC	1073724762	SELENE	ESTEFANIA	URRIAGA	ESCOBAR	7	SP	F	101	RI																						0
56	RC	1188973042	NICOLAS	DAVID	VASQUEZ	SOGAMOSO	6	SP	M	101	RI																						0
57	RC	1105114401	MIA	LUCIANA	ACOSTA	RADA	7	SP	F	201	RI																						0
58	NES	N38156814827	LEYTHAM	MOISES	ARAQUE	HURTADO	7	SP	M	201	RI																						0
59	TI	1070621447	ANDERSON	SAMUEL	BALLEN	ALMANZA	11	SP	M	201	RI																						0
60	RC	1070992480	DOMINIHK	JAVIER	BUENAVENTURA	ARAGON	7	SP	M	201	RI																						0
61	RC	1124075956	EVER	SAMUEL	JUSAYO	FERNANDEZ	9	SP	M	201	RI																						0
62	RC	1106639105	BRIANA	ISABELLA	LOZANO	CAYCEDO	7	SP	F	201	RI																X	X	X		X	X			5
63	TI	1188971927	EMILY	SOFIA	LOZANO	OSPINA	9	SP	F	201	RI																						0
64	RC	1105693674	HELLEN	GISELL	LOZANO	SUAREZ	8	SP	F	201	RI																						0
65	RC	1188972429	EMILIO	DAVID	MONTILLO	GALINOO	7	SP	M	201	RI																						0
66	RC	1036459906	LIAM	ANGEL	MUÑOZ	NUÑEZ	7	SP	M	201	RI																						0
67	RC	1188972432	ERYK	EMANUEL	OSPITIA	BENAVIDES	7	SP	M	201	RI																						0
68	RC	1188972595	IAN	NICOLAS	PATARROYO		7	SP	M	201	RI																			X				1
69	NES	N38156740475	HEIDYS	YUHIERLIS	PIMENTEL	JIMENEZ	7	SP	M	201	RI																						0
70	RC	1110263486	MELANY	DAYANA	PRADA	CORREA	7	SP	F	201	RI																						0
71	TI	1111127004	EDWIN	ORLANDO	RAMIREZ	ARIAS	8	SP	M	201	RI																						0
72	RC	1074534504	LIAM	VALENTIN	RAMIREZ	ZULUAGA	7	SP	M	201	RI																						0
73	RC	1067819709	SHADEN	SOFIA	SILVA	BAENA	8	SP	F	201	RI																			X				1
74	RC	1111126879	SHAYRA	BRILLI	VARGAS	SANDOVAL	8	SP	F	201	RI																			X				1
75	RC	1105693917	LIAN	GABRIEL	VASQUEZ	SANTOS	7	SP	M	201	RI																								0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

8

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	TI	1188972109	JESUS	ALBEIRO	BOCANEGRA	CHARRY	10	SP	M	301	RI															X								1
77	NES	N38156898058	LUCIANO	GABRIEL	BOLIVAR	CORDOVA	8	SP	M	301	RI																X		X					2
78	TI	1105693219	DILAN	JERONIMO	CASTAÑEDA	BARRETO	8	SP	M	301	RI															X								1
79	RC	1105693252	RONALD	ARBEY	GAMEZ		8	SP	M	301	RI																							0
80	TI	1122145956	NICOLE		GOMEZ	NARANJO	8	SP	F	301	RI																							0
81	TI	1222217046	ANDERSON		GONZALEZ	GONZALEZ	8	SP	M	301	RI																							0
82	RC	1188972225	SARAY	VALENTINA	LEAL	ROJAS	9	SP	F	301	RI															X			X					2
83	TI	1201467961	MILEY		LOZANO	OSPINA	12	SP	F	301	RI																							0
84	TI	1201467962	MYA	FARROW	LOZANO	OSPINA	12	SP	F	301	RI																							0
85	RC	1109848206	PAULINA	YULIANA	MARIN	CUPITRA	8	SP	F	301	RI																							0
86	TI	1018265291	LUCIANA	NAIROBY	MUÑOZ	NUÑEZ	9	SP	F	301	RI																							0
87	TI	1105688812	YULIANA	ESTEFANIA	NUÑEZ	DIAZ	12	SP	F	301	RI																							0
88	RC	1105114200	LINDA	MICHEL	ORTIZ	VARGAS	7	SP	F	301	RI																							0
89	TI	1105691521	REYSHEL	CELESTE	OSPITIA	BENAVIDES	10	SP	F	301	RI																							0
90	TI	1069585557	JUAN	MANUEL	RAMIREZ	CASTRO	9	SP	M	301	RI																							0
91	TI	1188972287	KEYNER	STIVEN	RODRIGUEZ	BOTERO	9	SP	M	301	RI																							0
92	TI	1188971797	EVELYN	SARAI	SALCEDO	VARGAS	9	SP	M	301	RI																							0
93	NES	N38156503904	ARIANNA	MILAGRO	TOVAR	MILENO	8	SP	F	301	RI																							0
94	TI	1105691193	JUAN	DIEGO	TRUJILLO	GONZALEZ	10	SP	M	301	RI																							0
95	RC	1188971580	JUAN	CAMILO	WATSON	CARDONA	9	SP	M	301	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 95 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 95 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: X — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

6

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
1	RC	1105694589	ANGIE	DANIELA	AREVALO	GUZMAN	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
2	RC	1111127702	MEIDY	LUCIANA	CRUZ	VASQUEZ	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X						X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
3	RC	1188974011	ERICK	SANTIAGO	DIAZ	TORRES	4	SP	M	-1	RI	X	X			X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
4	RC	1188974004	MARIA	ISABELLA	GARCIA	CARTAGENA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X	X					12
5	RC	N38157117084	JAVIERLYS	NAHOMY	PIA	CARMONA	4	SP	F	-1	RI	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
6	RC	1085957273	ABISAI	ISABELLA	ALMARZA	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
7	RC	1188973109	DANNA	SOFIA	CA ON	OSPINA	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X		X	X	X	X	X	X				13
8	RC	1105694301	ALAN	SAMUEL	CALDERON	BECERRA	6	SP	M	0	RI	X		X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
9	RC	1188973781	LAUREN	ISABELLA	CALDERON	BECERRA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X		X	X	X	X	X	X	X	X				13
10	RC	1188973210	MELANIE	TAMARA	CALE O	MURILLO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
11	RC	1188973242	ALAYA	MILAGROS	CORNELIO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X		X	X	X					12
12	RC	1188973597	CHELLSY	TATIANA	GALINDO	MURILLO	4	SP	F	0	RI			X		X					X	X		X	X	X	X	X	X	X				11
13	RC	1105695340	ABRAHAM	ELIAS	GONZALEZ	PRIETO	4	SP	M	0	RI	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				13
14	RC	1109423743	DILAN	GAEL	MARROQUIN	SANCHEZ	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X		X	X	X	X	X	X				13
15	RC	1019159774	LIAM		PARDO	SAEZ	4	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
16	RC	1188973516	SAMUEL	DAVID	RAMIREZ	OVIEDO	5	SP	M	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
17	RC	1188973411	MIA	VALERIA	ROMERO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI	X	X			X					X	X		X	X	X	X	X	X	X				12
18	RC	1188973395	NAZLY	TALIANA	UNGO	ROMERO	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X			X	X	X				13
19	RC	1188973209	DANNA	FAHYSURY	VARON	ROJAS	5	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
20	NES	N38156691975	SANTIAGO	JOSUE	ACOSTA	FINOL	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
21	RC	1105694216	ASLY	THALIANA	AGUDELO		6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
22	RC	1105693911	MARIANA	ANDREA	ALVARADO	ROJAS	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
23	RC	1188973210	MELANIE	TAMARA	CALEÑO	MURILLO	6	SP	F	101	RI														X		X	X	X					4
24	RC	1110606270	BRIANA	VANESSA	CALLEJAS	RIVAS	7	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
25	RC	1111127318	JHOEL	JACOBO	CRUZ	VASQUEZ	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☒ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ☐ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

281

573.
612

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FILANTROPOS

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	RC	1141369904	ETHAN	MATIAS	DIAZ	ARTEAGA	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
27	RC	1188972934	DILAN	JOSHUE	GARCIA	MELO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
28	RC	1109302377	EMANUEL		GIRALDO	CONTRERAS	6	SP	M	101	RI														X	X		X	X					4
29	RC	1222134766	IAN	SNEYDER	GONGORA	ROJAS	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
30	RC	1105693946	ISAIAS	DANIEL	GONZALEZ	PRIETO	7	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
31	RC	1188973139	LUIS	FELIPE	HERNANDEZ	SALAS	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
32	RC	1188971801	VICTORIA	SALOME	LOAIZA	OSUNA	9	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
33	RC	1105694045	KAROLL	MELISSA	MEJIA	ALAPE	7	SP	F	101	RI															X	X	X	X	X				5
34	RC	1188972964	EIMY	LUCIANA	NIETO	ONATRA	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
35	RC	1188973116	BRITTANY		OQUENDO	CORREDOR	6	SP	F	101	RI														X	X		X	X	X				5
36	RC	1070630179	JAYLIN	MELISSA	PARRA	LOPEZ	6	SP	F	101	RI														X	X	X	X	X	X				6
37	RC	1118030190	LUIS	EDUARDO	SILVA	MOLANO	6	SP	M	101	RI														X	X	X	X	X					5
38	RC	1188972508	ANGEL	ANDRES	AYALA	GARCIA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
39	NES	N38156852683	BELIMAR	SARAY	BETANCOURT	SOLORZANO	10	SP	F	201	RI														X		X	X	X	X				5
40	NES	N38156853255	YUBIANYS	SARIBEL	BETANCOURT	SOLOZARNO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
41	RC	1188972681	DARLEY	SANTIAGO	GALINDO	MURILLO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
42	TI	1110599162	JUAN	PABLO	GALLEGO	GUTIERREZ	9	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
43	TI	1105692730	DOMINICK	JHOAN	GONGORA	ROJAS	9	SP	M	201	RI														X	X	X	X		X				5
44	RC	1188972352	JOHAN	SNEIDER	LEAL	DIAZ	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
45	RC	1188972532	HANNAH		LOZANO	CALDERON	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
46	RC	1105693835	BRIANA	SOFIA	MALAMBO	HERNANDEZ	8	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
47	RC	1108835867	EDGAR	FELIPE	MARROQUIN	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
48	RC	1023416578	VALERY	LUCIANA	MENDEZ	FAJARDO	7	SP	F	201	RI															X		X	X	X				4
49	RC	1188972509	JOSEPH	ALEJANDRO	MORA	HENAO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X				6
50	TI	1188969561	MARIA	JOSE	MURILLO	POLANIA	12	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X				6

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT	77	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT	77	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

141

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
51	RC	1188972658	SAMUEL	DAVID	OLMOS	VICAÑA	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X						5
52	RC	1111127101	DENNY	ALEJANDRA	ORTIZ	MORENO	7	SP	F	201	RI														X	X	X	X	X	X					6
53	RC	1105693889	JINGER	ALEXANDER	OSPINA	NARANJO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X					6
54	RC	1188972593	EDDY	SANTIAGO	QUIROGA	CARDOSO	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X		X					5
55	RC	1105114405	JHON	JAIRO	ROJAS	RODRIGUEZ	7	SP	M	201	RI														X	X	X	X	X	X					6
56	TI	1188970176	ANDY	JAVIER	ALVAREZ	JAIMES	11	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
57	RC	1111126947	ASHLY	SALOME	AREVALO	GUZMAN	8	SP	F	301	RI															X	X	X	X	X					5
58	RC	1105692426	LUIS	ESTEBAN	CALDERON	DURAN	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X		X					5
59	TI	1071062952	ZAIRA	ISABELLA	CARDENAS	CALDERON	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X						5
60	TI	1188970265	JOSE	LEONEL	CASTRO	MEZA	11	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
61	RC	1105693255	DULCE	MARIA	GARNICA	PRADA	8	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
62	TI	1106231038	JUAN	STEVAN	ISAZA	BARRERO	9	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
63	RC	1124075981	TIAGO	JOSE	JUSAYU	FERNANDEZ	12	SP	M	301	RI														X	X		X	X	X					5
64	NES	N38156167959	JUAN	ANDRES	LARA	VELASQUEZ	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
65	TI	1188970359	TANIA	INES	MARIN	ARANZAZU	11	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
66	TI	1188971205	SHAIRA	VALENTINA	MARIN	MURILLO	10	SP	F	301	RI														X	X	X		X	X					5
67	RC	1111126943	THIAGO	ALEJANDRO	MONTES	YEPES	8	SP	M	301	RI															X	X	X		X					4
68	RC	1109006943	SERGIO	ANDRES	MORALES	SILVA	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
69	NES	N38155829947	MELANYS	EULIMAR	NUÑEZ	CEDEÑO	9	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
70	RC	1105693607	ANGEL	JOSUE	RUNGO	ROMERO	8	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
71	TI	1188971424	HELEN	SOFIA	ORTIZ	BARRIOS	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
72	TI	1072110362	TATIANA	MILAGROS	RAMIREZ	OVIEDO	11	SP	F	301	RI														X	X	X	X		X					5
73	TI	1105693325	ANDRES	SANTIAGO	RIVEROS	MORENO	8	SP	M	301	RI														X		X	X	X	X					5
74	TI	1105691810	ANA	VICTORIA	ROMERO	SANCHEZ	10	SP	F	301	RI														X	X	X	X	X	X					6
75	TI	1188968727	DANNA	VANESSA	SANCHEZ	GUZMAN	13	SP	F	301	RI																								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [X]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

139

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 900.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

La educación es de todos — Mineducación

FILANTROPOS

Espinal CRECE

DEPARTAMENTO: TOLIMA
MUNICIPIO: ESPINAL
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

CÓDIGO DANE: 73
CÓDIGO DANE: 73200

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO
2026

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

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31				Total días de consumo
78	TI	1029150496	JOSE	ALEJANDRO	SUAREZ	GAONA	14	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
77	RC	1188971451	YHONMEYKER	LOWWIS	VARON	ROJAS	10	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6

12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT 77 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT 77 PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO ______ RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO ______ PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ______

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ______

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
							4	SP	F	-1	RI					X					X	X													3
1	RC	1105694589	ANGIE	DANIELA	AREVALO	GUZMAN	4	SP	F	-1	RI					X						X													2
2	RC	1111127702	MEIDY	LUCIANA	CRUZ	VASQUEZ	4	SP	M	-1	RI					X					X	X													3
3	RC	1188974011	ERICK	SANTIAGO	DIAZ	TORRES	4	SP	F	-1	RI					X					X	X	X												4
4	RC	1188974004	MARIA	ISABELLA	GARCIA	CARTAGENA	4	SP	F	-1	RI										X	X	X			X									4
5	RC	N38157117084	JAVIERLYS	NAHOMY	PI A	CARMONA	4	SP	F	0	RI	X	X	X		X					X	X		X		X	X			X					16
6	RC	1085957273	ABISAI	ISABELLA	ALMARZA	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI					X					X														2
7	RC	1188973109	DANNA	SOFIA	CA ON	OSPINA	5	SP	M	0	RI					X					X														2
8	RC	1105694301	ALAN	SAMUEL	CALDERON	BECERRA	6	SP	F	0	RI					X					X														2
9	RC	1188973781	LAUREN	ISABELLA	CALDERON	BECERRA	4	SP	F	0	RI					X					X	X	X	X						X					8
10	RC	1188973210	MELANIE	TAMARA	CALE O	MURILLO	5	SP	F	0	RI		X	X		X					X														4
11	RC	1188973242	ALAYA	MILAGROS	CORNELIO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI					X					X														2
12	RC	1188973597	CHELLSY	TATIANA	GALINDO	MURILLO	4	SP	F	0	RI					X					X														2
13	RC	1105695340	ABRAHAM	ELIAS	GONZALEZ	PRIETO	4	SP	M	0	RI										X														1
14	RC	1109423743	DILAN	GAEL	MARROQUIN	SANCHEZ	5	SP	M	0	RI					X					X														2
15	RC	1019159774	LIAM		PARDO	SAEZ	4	SP	M	0	RI					X					X														2
16	RC	1188973516	SAMUEL	DAVID	RAMIREZ	OVIEDO	5	SP	M	0	RI					X					X														2
17	RC	1188973411	MIA	VALERIA	ROMERO	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	RI					X					X														2
18	RC	1188973395	NAZLY	TALIANA	UNGO	ROMERO	5	SP	F	0	RI					X					X														2
19	RC	1188973209	DANNA	FAHYSURY	VARON	ROJAS	5	SP	F	0	RI																								0
20	NES	N38156691975	SANTIAGO	JOSUE	ACOSTA	FINOL	7	SP	M	101	RI																								0
21	RC	1105694216	ASLY	THALIANA	AGUDELO		6	SP	F	101	RI																								0
22	RC	1105693911	MARIANA	ANDREA	ALVARADO	ROJAS	7	SP	F	101	RI																								0
23	RC	1188973210	MELANIE	TAMARA	CALEÑO	MURILLO	6	SP	F	101	RI																								0
24	RC	1110606270	BRIANA	VANESSA	CALLEJAS	RIVAS	7	SP	F	101	RI															.	.	.			.				0
25	RC	1111127318	JHOEL	JACOBO	CRUZ	VASQUEZ	6	SP	M	101	RI																								

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 | PREPARADA EN SITIO: _____ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☒ 79.

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: _____ | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: _____ | PREPARADA EN SITIO: _____ | INDUSTRIALIZADA: ☐ | CATERING: ☐

61

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ | NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: _____ | FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación escolar

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
26	RC	1141369904	ETHAN	MATIAS	DIAZ	ARTEAGA	6	SP	M	101	RI																					6
27	RC	1188972934	DILAN	JOSHUE	GARCIA	MELO	6	SP	M	101	RI																					0
28	RC	1109302377	EMANUEL		GIRALDO	CONTRERAS	6	SP	M	101	RI																					0
29	RC	1222134766	IAN	SNEYDER	GONGORA	ROJAS	7	SP	M	101	RI																X			X		2
30	RC	1105693946	ISAIAS	DANIEL	GONZALEZ	PRIETO	7	SP	M	101	RI																			X		1
31	RC	1188973139	LUIS	FELIPE	HERNANDEZ	SALAS	6	SP	M	101	RI																					0
32	RC	1188971801	VICTORIA	SALOME	LOAIZA	OSUNA	9	SP	F	101	RI																					0
33	RC	1105694045	KAROLL	MELISSA	MEJIA	ALAPE	7	SP	F	101	RI																					0
34	RC	1188972964	EIMY	LUCIANA	NIETO	ONATRA	6	SP	F	101	RI																					0
35	RC	1188973116	BRITTANY		OQUENDO	CORREDOR	6	SP	F	101	RI																					0
36	RC	1070630179	JAYLIN	MELISSA	PARRA	LOPEZ	6	SP	F	101	RI																					0
37	RC	1118030190	LUIS	EDUARDO	SILVA	MOLANO	6	SP	M	101	RI																					0
38	RC	1188972508	ANGEL	ANDRES	AYALA	GARCIA	7	SP	M	201	RI																					0
39	NES	N38156852683	BELIMAR	SARAY	BETANCOURT	SOLORZANO	10	SP	F	201	RI																					0
40	NES	N38156853255	YUBIANYS	SARIBEL	BETANCOURT	SOLOZARNO	7	SP	F	201	RI																					0
41	RC	1188972681	DARLEY	SANTIAGO	GALINDO	MURILLO	7	SP	M	201	RI																					0
42	TI	1110599162	JUAN	PABLO	GALLEGO	GUTIERREZ	9	SP	M	201	RI																					0
43	TI	1105692730	DOMINICK	JHOAN	GONGORA	ROJAS	9	SP	M	201	RI														X	X	X			X		4
44	RC	1188972352	JOHAN	SNEIDER	LEAL	DIAZ	7	SP	F	201	RI																					0
45	RC	1188972532	HANNAH		LOZANO	CALDERON	7	SP	M	201	RI																					0
46	RC	1105693835	BRIANA	SOFIA	MALAMBO	HERNANDEZ	8	SP	F	201	RI																					0
47	RC	1108835867	EDGAR	FELIPE	MARROQUIN	SANCHEZ	7	SP	M	201	RI																					0
48	RC	1023416578	VALERY	LUCIANA	MENDEZ	FAJARDO	7	SP	F	201	RI																					0
49	RC	1188972509	JOSEPH	ALEJANDRO	MORA	HENAO	7	SP	M	201	RI																					0
50	TI	1188969561	MARIA	JOSE	MURILLO	POLANIA	12	SP	F	201	RI																		X			1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — 8

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: X — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
61	RC	1188972658	SAMUEL	DAVID	OLMOS	VICAÑA	7	SP	M	201	RI																		X					1
62	RC	1111127101	DENNY	ALEJANDRA	ORTIZ	MORENO	7	SP	F	201	RI																							0
63	RC	1105693889	JINGER	ALEXANDER	OSPINA	NARANJO	7	SP	M	201	RI																							0
64	RC	1188972593	EDDY	SANTIHAGO	QUIROGA	CARDOSO	7	SP	M	201	RI																							0
65	RC	1105114405	JHON	JAIRO	ROJAS	RODRIGUEZ	7	SP	M	201	RI																							0
66	TI	1188970176	ANDY	JAVIER	ALVAREZ	JAIMES	11	SP	M	301	RI														X	X	X	X	X	X				6
67	RC	1111126947	ASHLY	SALOME	AREVALO	GUZMAN	8	SP	F	301	RI																							0
68	RC	1105692426	LUIS	ESTEBAN	CALDERON	DURAN	9	SP	M	301	RI																							0
69	TI	1071062952	ZAIRA	ISABELLA	CARDENAS	CALDERON	8	SP	F	301	RI																							0
60	TI	1188970265	JOSE	LEONEL	CASTRO	MEZA	11	SP	M	301	RI																							0
61	RC	1105693255	DULCE	MARIA	GARNICA	PRADA	8	SP	F	301	RI																							0
62	TI	1106231038	JUAN	STEVAN	ISAZA	BARRERO	9	SP	M	301	RI																							0
63	RC	1124075981	TIAGO	JOSE	JUSAYU	FERNANDEZ	12	SP	M	301	RI																							0
64	NES	N38156167959	JUAN	ANDRES	LARA	VELASQUEZ	10	SP	M	301	RI																							0
65	TI	1188970359	TANIA	INES	MARIN	ARANZAZU	11	SP	F	301	RI																							0
66	TI	1188971205	SHAIRA	VALENTINA	MARIN	MURILLO	10	SP	F	301	RI																							0
67	RC	1111126943	THIAGO	ALEJANDRO	MONTES	YEPES	8	SP	M	301	RI																							0
68	RC	1109006943	SERGIO	ANDRES	MORALES	SILVA	8	SP	M	301	RI																							0
69	NES	N38155829947	MELANYS	EULIMAR	NUÑEZ	CEDEÑO	9	SP	F	301	RI																							0
70	RC	1105693607	ANGEL	JOSUE	ÑUNGO	ROMERO	8	SP	M	301	RI																							0
71	TI	1188971424	HELEN	SOFIA	ORTIZ	BARRIOS	10	SP	F	301	RI																							0
72	TI	1072110362	TATIANA	MILAGROS	RAMIREZ	OVIEDO	11	SP	F	301	RI																							0
73	TI	1105693325	ANDRES	SANTIAGO	RIVEROS	MORENO	8	SP	M	301	RI																							0
74	TI	1105691810	ANA	VICTORIA	ROMERO	SANCHEZ	10	SP	F	301	RI																							0
75	TI	1188968727	DANNA	VANESSA	SANCHEZ	GUZMAN	13	SP	F	301	RI																							0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☒

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____ — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 800.012.926-5

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE MARIANO SANCHEZ ANDRADE SEDE JUAN PABLO II - TARDE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 173268001800

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	TI	1029150495	JOSE	ALEJANDRO	SUAREZ	GAONA	14	SP	M	301	RI														X				X				2
77	RC	1188971451	YHONMEYKER	LOWWIS	VARON	ROJAS	10	SP	M	301	RI														X				X				1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: 77 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: 77 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ CATERING: ____

3

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 805.012.935-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: FELIX MARIA ALMARIO CASTRO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PATIO BONITO

SEDE PRINCIPAL

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	13	8167522	MELANY	NAILETH	DIAZ	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	PS	X		X	X		X				X	X	X	X	X		X	X	X	X				13
2	13	69966898	MIA	ISABELLA	ALVAREZ	ALVAREZ	7	SP	F	1	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
3	5	1188973065	BRIWNI	ALEXANDRA	GONZALES	PARRA	4	SP	F	1	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X				14
4	5	1105694170	SARA	SOFIA	MARIN	RAMIREZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	V	V					15
5	5	1105693952	ABRIL		MARQUEZ	NU EZ	6	SP	F	1	PS	X		X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X		X	X			13
6	5	1081838068	KEIDER	DE JESUS	MU OZ	HERNANDEZ	7	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X	X	X				15
7	5	1188972811	ELIAN	MATIAS	PALACIOS	MAYORQUIN	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
8	5	1030708678	GERDIXON	EMMANUEL	RODRIGUEZ	IZQUIERDO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				14
9	5	1188972494	JOHAN	STEVAN	VEGA	ARANGO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	V	X				15
10	5	1072111755	ANDRES	FELIPE	CUELLAR	LOPEZ	8	SP	M	2	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
11	5	1029297751	CHRISTIN	ALIYETH	ESPINOSA	MORALES	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X				V				14
12	13	8008748	RAIBERSON	ENRIQUE	IZQUIERDO	BLANCO	7	SP	M	2	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
13	5	1111127105		1 ISABELLA	MENDOZA	REYES	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X	X	X				15
14	2	1081832430	NEYDIS	NICOOLL	MU OZ	HERNANDEZ	9	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X		X	X	X	X				14
15	5	1105694012	JHON	ANGEL	OLIVAR	VILLALBA	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
16	5	1127394812	SEBASTIAN		ROMERO	GAITAN	7	SP	M	2	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
17	5	1188972016	ZIOMARA	ALEJANDRA	MORENO	VERA	8	SP	F	3	PS	X		X	X	X	Y				X	X	X	X	X		V	V	X					13
18	5	1189716122	ZHARICK	DAYANA	MURILLO	ZULETA	9	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
19	5	1105693743	JOHANA	VICTORIA	RAMOS	OVIEDO	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
20	13	6970280	CARLOS	LUIS	ACOSTA	ALVAREZ	13	SP	M	4	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
21	13	8008244	RANDY	LEONEL ARCANGEL	BRITO	BLANCO	9	SP	M	4	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
22	5	1188971641	EMMANUEL		CAMPOS	SOTO	9	SP	M	4	PS	X	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X	X	X	X				14
23	5	1188971562	JORGE	LUIS	CUERVO	CUERVO	9	SP	M	4	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
24	5	1188972161	MANUEL	ENRIQUE	CUERVO	CUERVO	8	SP	M	4	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
25	2	1105692451	MARTIN	RICARDO	OCHOA	PINTO	9	SP	M	4	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — 1654

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —

3691

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierrez Vasquez C.C. 28'757.007 Guamo.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA
MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026
CONTRATO No: 452-2026

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

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31				Total días de consumo
26	8	N38155447238	DIGERXON	SANTIAGO	RODRIGUEZ	IZQUIERDO	8	SP	M	4	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X	X	X				15
27	2	1188971251	SARA	YULIETH	RONDON	TIQUE	9	SP	F	4	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				14
28	2	1188968957	WILMAR	ANDRES	ALVAREZ	ORJUELA	12	SP	M	5	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
29	2	1113535079	DIEGO	FERNANDO	CASTA O	OSORIO	11	SP	M	5	PS	X		X	X		X				X		X	X	X	X	X	X	X	X				13
30	8	N38154952590	ANTHONELLA	DE LOS ANGELES	DE PABLOS	TELLO	11	SP	F	5	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X		X				14
31	5	1188971222	ISABELLA		DONOSO	HERNANDEZ	9	SP	F	5	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X				15
32	2	1188970615	LAURA	VANESA	LOZANO	SERRANO	10	SP	F	5	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
33	2	1188970434	LYNN	ISABELLA	SANCHEZ	HERNANDEZ	10	SP	F	5	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
34	2	1105688224	NICOL	VALERIA	TORRES	ALONSO	12	SP	F	5	PS	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X		X				14
35	2	1188969597	SERGIO	ALEXANDER	VILLANUEVA	RODRIGUEZ	12	SP	M	5	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X	X	X	X	X				15
36	2	1188969991	EMELIN		CAMPOS	SOTO	11	SP	F	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
37	5	1105690086	MARIA	JOSE	CUERVO	MU OZ	10	SP	F	6	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
38	2	1060877691	LAURA	CHARIT	FIERRO	ARAUJO	12	SP	F	6	PS	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
39	2	1188970013	JORGE	ANDRES	GONZALEZ	PARRA	11	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
40	5	1188969814	SARAI	SOFIA	GUTIERREZ	DIAZ	11	SP	F	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
41	5	1206221310	ERICK	SANTIAGO	GUZMAN	ARZAYUS	9	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X	X	X	X	X				15
42	2	1070609698	DANNA	XIMENA	HERNANDEZ	RAMIREZ	14	SP	F	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
43	2	1188968820	JULIANA		MARTINEZ	GUTIERREZ	13	SP	F	6	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
44	2	1111126446	GILBERTO		MARTINEZ	SERRANO	11	SP	M	6	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
45	2	1111126445	JESUS	MANUEL	MARTINEZ	SERRANO	11	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X				15
46	2	1188969892	JOSEPH	DARIO	MENDOZA	CADENA	11	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
47	2	1188969857	DAVID	SANTIAGO	MORENO	AYALA	11	SP	M	6	PS																							0
48	2	1188970311	JUAN	MANUEL	OCHOA	PINTO	11	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
49	2	1105689033	MATIAS		OLIVAR	MU OZ	11	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
50	2	1055362426	JOSE	SANTIAGO	OSORIO	RONDON	11	SP	M	6	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA | CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

363 /

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierre Vásquez C.C. 28'757.007 Guamo.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierrez Vásquez

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

la educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
51	2	1069746848	SANTIAGO	ANDRES	OSPINA	GAITAN	13	SP	M	6	PS		15
52	2	1069740289	YADIR	STIVEN	OSPINA	GAITAN	15	SP	M	6	PS		13
53	2	1188987401	ADRIAN		RODRIGUEZ	GARCIA	14	SP	M	6	PS		16
54	2	1029291842	YOHAN	SMIT	ALEJO	MORALES	11	SP	M	7	PS		15
55	5	1188966085	KEINER	ALEXANDER	CARDENAS	SANCHEZ	15	SP	M	7	PS		14
56	2	1072106410	DIEGO	ARMANDO	CASTRO	OVIEDO	13	SP	M	7	PS		15
57	2	1072107676	JUAN	ESTEBAN	CONDE	CRIALES	12	SP	M	7	PS		0
58	2	1188987718	JUAN	CAMILO	CONDE	ZULETA	14	SP	M	7	PS		16
59	2	1201467164	JIMENA		CUERVO	SAEZ	13	SP	F	7	PS		16
60	2	1070614398	YEFERSSON	DAVID	CUPITRA	TIQUE	13	SP	M	7	PS		14
61	2	1188969240	JUAN	DAVID	FIERRO	CUERVO	12	SP	M	7	PS		14
62	2	1070609697	JEFERSON	MAURICIO	HERNANDEZ	RAMIREZ	14	SP	M	7	PS		14
63	2	1116250607	KEWIN	ENRIQUE	LOPEZ	LOZANO	16	SP	M	7	PS		15
64	5	1188969691	YURANY		OLIVAR	OLIVAR	11	SP	F	7	PS		14
65	2	1105688774	LIAM	EMANUEL	OSPINA	MAYORQUIN	11	SP	M	7	PS		14
66	2	1105687933	KEIMAN	DAVID	PINTO	RONDON	12	SP	M	7	PS		13
67	2	1188968290	EMILY	YURANY	ROJAS	GONGORA	13	SP	F	7	PS		16
68	2	1111126114	JOSE	DAVID	TORRES	ALONSO	13	SP	M	7	PS		15
69	2	1113529904	JOSEPH	ALEJANDRO	CASTA O	OSORIO	14	SP	M	8	PS		15
70	2	1023394746	SARAY	DAYANA	CASTRO	VASQUEZ	14	SP	F	8	PS		14
71	2	1104949444	MICHAEL	STIVEN	CUERVO	CUERVO	13	SP	M	8	PS		14
72	2	1188968881	SARA	MICHELL	CUERVO	RAMIREZ	13	SP	F	8	PS		15
73	2	1188966927	HAROL	DAVID	HERRAN	PARRA	14	SP	M	8	PS		16
74	2	1188968164	YEISON	ESTIVEN	MEDINA	PADUA	13	SP	M	8	PS		12
75	2	1188969251	YULIETH	ALEXANDRA	OLIVAR	VILLALBA	12	SP	F	8	PS		14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

350

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C. 38'757,007 Girardot

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
76	2	1127387423	INGRID	YULIANA	REYES	SANCHEZ	15	SP	F	8	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X		X	X					15
77	2	1026549201	HANNA	VALERIA	BONILLA	ORJUELA	13	SP	F	9	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
78	2	1188968301	EVER	FERNANDO	CASTRO	OVIEDO	15	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
79	2	1188968417	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	SAEZ	13	SP	M	9	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X		X	X	X		X					13
80	2	1188968200	JUAN	JOSE	GUZMAN	OLIVAR	13	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
81	2	1188967217	MAICOL	ANDRES	LOZANO	VERA	14	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X						15
82	2	1188968763	JUAN	DAVID	MARIN	RAMIREZ	14	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
83	2	1188968238	NICOL	SHARIT	MARTINEZ	SERRANO	13	SP	F	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X					14
84	2	1188968288	MARIA	JOSE	NU EZ	SAIZ	13	SP	F	9	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
85	2	1188966766	MARIA	FERNANDA	OVIEDO	FIERRO	14	SP	F	9	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X						13
86	2	1188966867	ANDRES	FELIPE	PARRA	VERA	14	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X	X	X					15
87	2	1188964961	YANDRY	SHARIK	PARRA	VERA	16	SP	F	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
88	2	1070610351	EDINSON	ESTIBEN	RAMIREZ	CAPERA	14	SP	M	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
89	2	1072103727	KAREN		SAEZ	MARTINEZ	15	SP	F	9	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X	X	X					14
90	2	1070609344	ADRIANA	LIZETH	URUE A	SUAREZ	14	SP	F	9	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
91	2	1188966182	ESTEFANY		BARRAGAN	OLIVAR	15	SP	F	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
92	2	1188966666	MARTHA	LUCIA	CARDOSO	CARDOSO	15	SP	F	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					16
93	1	1111123907	PAULA	ANDREA	CASTRO	RODRIGUEZ	18	SP	M	10	PS		X	X	X		X				X	X	X		X	X	X		X						12
94	2	1072105566	JULIETH	SOFIA	CUERVO	SAEZ	14	SP	F	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X	X	X	X	X					15
95	2	1070612063	FRANCI	MARIANA	GARCIA	PRADA	14	SP	F	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X	X	X					15
96	2	1188966199	JOSE	LEONEL	GARCIA	SOTO	15	SP	M	10	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
97	2	1188965104	JUAN	FELIPE	LOZANO	SERRANO	16	SP	M	10	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
98	2	1188967116	MARLON		RUBIO	MARTINEZ	14	SP	M	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X			X					14
99	2	1188964564	JHON	ALEX	SAEZ		16	SP	M	10	PS	X	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X	X	X	X						14
100	2	1188966571	ZAIRA	IVEDH	SALCEDO	AVILA	15	SP	F	10	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X						14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	114	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	114	PREPARADA EN SITIO X	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING		

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierrez Vasquez C.C. 28'797,007 Yaguara.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos · Ministerio de Educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el dia 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 dias de consumo
												Número de dias de atención - Marque con una X el dia que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
101	2	1188965731	BRAYAN	ESTIVEN	TIQUE	MARTINEZ	15	SP	M	10	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X				14
102	2	1188965923	NICOLAS		URUE A	SERRANO	15	SP	M	10	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X	X	X	X	X				15
103	2	1070602552	LINA	SOFIA	URUE A	SUAREZ	17	SP	F	10	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X	X	X				14
104	2	1030283675	WENDY	VANESSA	VARGAS	ORJUELA	16	SP	F	10	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
105	2	1188965833	ANDRES	FELIPE	BARRAGAN	OLIVAR	15	SP	M	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16
106	2	1188964764	MICHELL	TATIANA	CIFUENTES	ORTIZ	16	SP	F	11	PS	X		X	X	X					X	X		X	X	X	X	X	X	X				13
107	2	1188965738	LUISA	FERNANDA	CORTES	POLANIA	15	SP	F	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X		X	X	X				14
108	2	1188965828	SERGIO	ANDRES	CUERVO	CUERVO	15	SP	M	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X		X				15
109	2	1188965031	YULIAN		GUZMAN	OLIVAR	16	SP	M	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X				15
110	1	1071062607	EDER		HERNANDEZ	LOPEZ	20	SP	M	11	PS	X	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X				14
111	2	1105680058	DIEGO	FERNANDO	LOZANO	HERRAN	18	SP	M	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X	X		X					13
112	2	1188963789	MAYCOL	STEVEN	RODRIGUEZ	PERDOMO	17	SP	M	11	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
113	2	1025534535	NATALIA		SAEZ	REYES	18	SP	F	11	PS		X	X	X	X					X	X		X		X	X		X	X				11
114	2	1188965604	JUAN	DIEGO	SANCHEZ	ESTRADA	16	SP	M	11	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				16

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

201

194

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Hercilia Gutiérrez Vasquez C.C. 28'257007 Huila.

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Ministerio de Educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000338

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil 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	
1	13	8167522	MELANY	NAILETH	DIAZ	RODRIGUEZ	5	SP	F	0	PS	X X X	3
2	13	69966898	MIA	ISABELLA	ALVAREZ	ALVAREZ	7	SP	F	1	PS		0
3	5	1188973085	BRIWNI	ALEXANDRA	GONZALES	PARRA	4	SP	F	1	PS		0
4	5	1105694170	SARA	SOFIA	MARIN	RAMIREZ	6	SP	F	1	PS	X X X X X X X X	8
5	5	1105693952	ABRIL		MARQUEZ	NU EZ	6	SP	F	1	PS		0
6	5	1081838068	KEIDER	DE JESUS	MU OZ	HERNANDEZ	7	SP	M	1	PS	X X X	2
7	5	1188972811	ELIAN	MATIAS	PALACIOS	MAYORQUIN	6	SP	M	1	PS	X X	1
8	5	1030708878	GERDIXON	EMMANUEL	RODRIGUEZ	IZQUIERDO	6	SP	M	1	PS		0
9	5	1188972494	JOHAN	STEVAN	VEGA	ARANGO	6	SP	M	1	PS		0
10	5	1072111755	ANDRES	FELIPE	CUELLAR	LOPEZ	8	SP	M	2	PS		0
11	5	1029297751	CHRISTIN	ALIYETH	ESPINOSA	MORALES	6	SP	F	2	PS		0
12	13	8008748	RAIBERSON	ENRIQUE	IZQUIERDO	BLANCO	7	SP	M	2	PS	X X X X X X X X	5
13	5	1111127105	1	ISABELLA	MENDOZA	REYES	7	SP	F	2	PS	X X X X	2
14	2	1081832430	NEYDIS	NICOOLL	MU OZ	HERNANDEZ	9	SP	F	2	PS		0
15	5	1105694012	JHON	ANGEL	OLIVAR	VILLALBA	6	SP	M	2	PS		0
16	5	1127394812	SEBASTIAN		ROMERO	GAITAN	7	SP	M	2	PS		0
17	5	1188972016	ZIOMARA	ALEJANDRA	MORENO	VERA	8	SP	F	3	PS	X X X	3
18	5	1189716122	ZHARICK	DAYANA	MURILLO	ZULETA	9	SP	F	3	PS	X	0
19	5	1105693743	JOHANA	VICTORIA	RAMOS	OVIEDO	7	SP	F	3	PS		1
20	13	6970280	CARLOS	LUIS	ACOSTA	ALVAREZ	13	SP	M	4	PS		0
21	13	8008244	RANDY	LEONEL ARCANGEL	BRITO	BLANCO	9	SP	M	4	PS		0
22	5	1188971641	EMMANUEL		CAMPOS	SOTO	9	SP	M	4	PS		0
23	5	1188971562	JORGE	LUIS	CUERVO	CUERVO	9	SP	M	4	PS		0
24	5	1188972161	MANUEL	ENRIQUE	CUERVO	CUERVO	8	SP	M	4	PS	X X X X X X X X	8
25	2	1105692451	MARTIN	RICARDO	OCHOA	PINTO	9	SP	M	4	PS	X	1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	114	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	114	PREPARADA EN SITIO X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

341

170

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Hercilia Gutierrez Vasquez CC. 28757007 Espinal.

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	8	N38155447238	DIGERXON	SANTIAGO	RODRIGUEZ	IZQUIERDO	6	SP	M	4	PS																						0
27	2	1188971251	SARA	YULIETH	RONDON	TIQUE	9	SP	F	4	PS																						0
28	2	1188968957	WILMAR	ANDRES	ALVAREZ	ORJUELA	12	SP	M	5	PS																						0
29	2	1113535079	DIEGO	FERNANDO	CASTA O	OSORIO	11	SP	M	5	PS																						0
30	8	N38154952690	ANTHONELLA	DE LOS ANGELES	DE PABLOS	TELLO	11	SP	F	5	PS																						0
31	5	1188971222	ISABELLA		DONOSO	HERNANDEZ	9	SP	F	5	PS																						0
32	2	1188970615	LAURA	VANESA	LOZANO	SERRANO	10	SP	F	5	PS		X								X	X	X					X	X				6
33	2	1188970434	LYNN	ISABELLA	SANCHEZ	HERNANDEZ	10	SP	F	5	PS					X						X							X				3
34	2	1105688224	NICOL	VALERIA	TORRES	ALONSO	12	SP	F	5	PS					X																	1
35	2	1188969597	SERGIO	ALEXANDER	VILLANUEVA	RODRIGUEZ	12	SP	M	5	PS																						0
36	2	1188969991	EMELIN		CAMPOS	SOTO	11	SP	F	6	PS																						0
37	5	1105690086	MARIA	JOSE	CUERVO	MU OZ	10	SP	F	6	PS																						0
38	2	1060877891	LAURA	CHARIT	FIERRO	ARAUJO	12	SP	F	6	PS																						0
39	2	1188970013	JORGE	ANDRES	GONZALEZ	PARRA	11	SP	M	6	PS																						0
40	5	1188969814	SARAI	SOFIA	GUTIERREZ	DIAZ	11	SP	F	6	PS																						0
41	5	1206221310	ERICK	SANTIAGO	GUZMAN	ARZAYUS	9	SP	M	6	PS	X	X	X	X	X					X				X		X		X				9
42	2	1070609698	DANNA	XIMENA	HERNANDEZ	RAMIREZ	14	SP	F	6	PS	X			X								X		X								4
43	2	1188968820	JULIANA		MARTINEZ	GUTIERREZ	13	SP	F	6	PS												X										1
44	2	1111126446	GILBERTO		MARTINEZ	SERRANO	11	SP	M	6	PS																						0
45	2	1111126445	JESUS	MANUEL	MARTINEZ	SERRANO	11	SP	M	6	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			14
46	2	1188969892	JOSEPH	DARIO	MENDOZA	CADENA	11	SP	M	6	PS																						0
47	2	1188969857	DAVID	SANTIAGO	MORENO	AYALA	11	SP	M	6	PS																						0
48	2	1188970311	JUAN	MANUEL	OCHOA	PINTO	11	SP	M	6	PS																						0
49	2	1105689033	MATIAS		OLIVAR	MU OZ	11	SP	M	6	PS																						0
50	2	1055362426	JOSE	SANTIAGO	OSORIO	RONDON	11	SP	M	6	PS																						0

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

38

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5 FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C. 28757007 Espinal.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

NOTA: El operador tiene responsabilidad 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos – Mineducación

Espinal CRECE

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000338

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	2	1069746848	SANTIAGO	ANDRES	OSPINA	GAITAN	13	SP	M	6	PS																							0
52	2	1069740289	YADIR	STIVEN	OSPINA	GAITAN	15	SP	M	6	PS																							0
53	2	1188967401	ADRIAN		RODRIGUEZ	GARCIA	14	SP	M	6	PS																							0
54	2	1029291842	YOHAN	SMIT	ALEJO	MORALES	11	SP	M	7	PS																							0
55	5	1188966065	KEINER	ALEXANDER	CARDENAS	SANCHEZ	16	SP	M	7	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X	X						11
56	2	1072106410	DIEGO	ARMANDO	CASTRO	OVIEDO	13	SP	M	7	PS																							0
57	2	1072107676	JUAN	ESTEBAN	CONDE	CRIALES	12	SP	M	7	PS																							0
58	2	1188967718	JUAN	CAMILO	CONDE	ZULETA	14	SP	M	7	PS		X	X		X	X								X		X		X					5
59	2	1201467164	JIMENA		CUERVO	SAEZ	13	SP	F	7	PS		X																X					2
60	2	1070614398	YEFERSSON	DAVID	CUPITRA	TIQUE	13	SP	M	7	PS		X																					1
61	2	1188969240	JUAN	DAVID	FIERRO	CUERVO	12	SP	M	7	PS		X		X	X	X				X	X	X	X	X	X		X	X	X				13
62	2	1070609697	JEFERSON	MAURICIO	HERNANDEZ	RAMIREZ	14	SP	M	7	PS																							0
63	2	1116250607	KEWIN	ENRIQUE	LOPEZ	LOZANO	16	SP	M	7	PS																							0
64	5	1188969691	YURANY		OLIVAR	OLIVAR	11	SP	F	7	PS																							0
65	2	1105688774	LIAM	EMANUEL	OSPINA	MAYORQUIN	11	SP	M	7	PS																							0
66	2	1105687933	KEIMAN	DAVID	PINTO	RONDON	12	SP	M	7	PS																							0
67	2	1188968290	EMILY	YURANY	ROJAS	GONGORA	13	SP	F	7	PS																							0
68	2	1111126114	JOSE	DAVID	TORRES	ALONSO	13	SP	M	7	PS																							0
69	2	1113529804	JOSEPH	ALEJANDRO	CASTA O	OSORIO	14	SP	M	8	PS																							0
70	2	1023394746	SARAY	DAYANA	CASTRO	VASQUEZ	14	SP	F	8	PS																							0
71	2	1104949444	MICHAEL	STIVEN	CUERVO	CUERVO	13	SP	M	8	PS																							0
72	2	1188968881	SARA	MICHELL	CUERVO	RAMIREZ	13	SP	F	8	PS	X	X	X	X		X							X		X			X		X			9
73	2	1188966927	HAROL	DAVID	HERRAN	PARRA	14	SP	M	8	PS				X									X		X		X					4
74	2	1188968164	YEISON	ESTIVEN	MEDINA	PADUA	13	SP	M	8	PS																							0
75	2	1188969251	YULIETH	ALEXANDRA	OLIVAR	VILLALBA	12	SP	F	8	PS																							0

47

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C. C.N° 28'257.007 Garzón.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
76	2	1127387423	INGRID	YULIANA	REYES	SANCHEZ	15	SP	F	8	PS																								0
77	2	1025549201	HANNA	VALERIA	BONILLA	ORJUELA	13	SP	F	9	PS																								0
78	2	1188966301	EVER	FERNANDO	CASTRO	OVIEDO	15	SP	M	9	PS																								0
79	2	1188968417	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	SAEZ	13	SP	M	9	PS																								0
80	2	1188968200	JUAN	JOSE	GUZMAN	OLIVAR	13	SP	M	9	PS																								0
81	2	1188967217	MAICOL	ANDRES	LOZANO	VERA	14	SP	M	9	PS																								0
82	2	1188966763	JUAN	DAVID	MARIN	RAMIREZ	14	SP	M	9	PS																								0
83	2	1188966238	NICOL	SHARIT	MARTINEZ	SERRANO	13	SP	F	9	PS	X	X	X		X											X		X	X					7
84	2	1188966288	MARIA	JOSE	NU EZ	SAIZ	13	SP	F	9	PS		X			X							X		X		X			X					6
85	2	1188966766	MARIA	FERNANDA	OVIEDO	FIERRO	14	SP	F	9	PS													X											1
86	2	1188966867	ANDRES	FELIPE	PARRA	VERA	14	SP	M	9	PS																								0
87	2	1188964961	YANDRY	SHARIK	PARRA	VERA	16	SP	F	9	PS																								0
88	2	1070610351	EDINSON	ESTIBEN	RAMIREZ	CAPERA	14	SP	M	9	PS																								0
89	2	1072103727	KAREN		SAEZ	MARTINEZ	15	SP	F	9	PS																								0
90	2	1070609344	ADRIANA	LIZETH	URUE A	SUAREZ	14	SP	F	9	PS																								0
91	2	1188966182	ESTEFANY		BARRAGAN	OLIVAR	15	SP	F	10	PS																								0
92	2	1188966666	MARTHA	LUCIA	CARDOSO	CARDOSO	15	SP	F	10	PS																								0
93	1	1111123907	PAULA	ANDREA	CASTRO	RODRIGUEZ	18	SP	M	10	PS																								0
94	2	1072105566	JULIETH	SOFIA	CUERVO	SAEZ	14	SP	F	10	PS	X			X	X	X			X	X	X		X	X	X	X	X	X					13
95	2	1070612063	FRANCI	MARIANA	GARCIA	PRADA	14	SP	F	10	PS																								0
96	2	1188966189	JOSE	LEONEL	GARCIA	SOTO	15	SP	M	10	PS																								0
97	2	1188965104	JUAN	FELIPE	LOZANO	SERRANO	16	SP	M	10	PS																								0
98	2	1188967116	MARLON		RUBIO	MARTINEZ	14	SP	M	10	PS																								0
99	2	1188964564	JHON	ALEX	SAEZ		16	SP	M	10	PS	X			X								X					X						4
100	2	1188966571	ZAIRA	IVEDH	SALCEDO	AVILA	15	SP	F	10	PS				X								X												2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

331

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierrez Vasquez C.C. 28'757,007 Armero.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilia Gutierrez Vasquez

Observaciones:

NOTA: El operador/es 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E PATIO BONITO SEDE PRINCIPAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000336

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADOS

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
101	2	1188965731	BRAYAN	ESTIVEN	TIQUE	MARTINEZ	15	SP	M	10	PS																							0
102	2	1188965923	NICOLAS		URUE A	SERRANO	15	SP	M	10	PS																							0
103	2	1070602552	LINA	SOFIA	URUE A	SUAREZ	17	SP	F	10	PS																							0
104	2	1030263675	WENDY	VANESSA	VARGAS	ORJUELA	18	SP	F	10	PS																							0
105	2	1188965833	ANDRES	FELIPE	BARRAGAN	OLIVAR	15	SP	M	11	PS																							0
106	2	1188964754	MICHELL	TATIANA	CIFUENTES	ORTIZ	16	SP	F	11	PS																							0
107	2	1188965738	LUISA	FERNANDA	CORTES	POLANIA	15	SP	F	11	PS																							0
108	2	1188965828	SERGIO	ANDRES	CUERVO	CUERVO	15	SP	M	11	PS																							0
109	2	1188965031	YULIAN		GUZMAN	OLIVAR	16	SP	M	11	PS																							0
110	1	1071062607	EDER		HERNANDEZ	LOPEZ	20	SP	M	11	PS																							0
111	2	1105680058	DIEGO	FERNANDO	LOZANO	HERRAN	18	SP	M	11	PS														X									1
112	2	1188963789	MAYCOL	STEVEN	RODRIGUEZ	PERDOMO	17	SP	M	11	PS	X	X	X			X				X		X	X	X		X	X	X	X				12
113	2	1025534535	NATALIA		SAEZ	REYES	18	SP	F	11	PS					X																		1
114	2	1188965604	JUAN	DIEGO	SANCHEZ	ESTRADA	15	SP	M	11	PS						X						X		X			X						4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 114 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 114 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

181

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: FILANTROPOS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilio Gutierrez Vasquez C.C. 28'757.007 Guamo.

HERCILIA GUTIERREZ VASQUEZ C.C.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Hercilio Gutierrez Vasquez

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINDALITO CENTRO

SEDE ARENOSA

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DINDALITO CENTRO SEDE ARENOSA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000476

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
1	5	1188973799	LIAM	DAVID	YANTEN		4	SP	M	0	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
2	5	1111127168	THALIA	LORENA	FORERO	OSPINA	6	SP	F	1	RI																									0
3	5	1105694068	MARIA	VALENTINA	OCHOA	MORENO	6	SP	F	1	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
4	5	1105114307	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	MORALES	7	SP	M	2	RI	X		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X							13
5	5	1105693790	YEFFERSON	ALEJANDRO	LOPEZ	BELTRAN	7	SP	M	2	RI																									0
6	2	1105693338	DILAN	DAVID	PEREA	FORERO	8	SP	M	2	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
7	5	1188972677	MAUREN	LUCIANA	PEREA	FORERO	6	SP	F	2	RI	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X	X		X							12
8	5	1105693274	ANGEL	SAMUEL	CUEVAS	LOPEZ	8	SP	M	3	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
9	2	1110603873	MARIA	SALOME	GARZON	YANTEN	7	SP	F	3	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X							14
10	5	1188971390	LUIS	ANGEL	LOZANO	LOZADA	9	SP	M	3	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
11	5	1105114074	SARAY	BRIYITH	MONTEALEGRE	PELAEZ	8	SP	M	3	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
12	2	1188971671	LUCIANA	ISABELLA	PULECIO	VILLANUEVA	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
13	2	1188972050	ISABELLA		VILLANUEVA	MEDINA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X	X							14
14	13	6620277	ABRAHAN	MOISES	CASTRO	CASTRO	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							15
15	2	1188970174	JHOJAN	ALEXANDER	PULECIO	LOZADA	11	SP	F	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X							14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 15 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

187

240

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARIA YULIANA TRIANA C.C. 1105671053

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E DINDALITO CENTRO SEDE ARENOSA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000476

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	5	1188973799	LIAM	DAVID	YANTEN		4	SP	M	0	RI														Y			X	X					3
2	5	1111127168	THALIA	LORENA	FORERO	OSPINA	6	SP	F	1	RI																	X	X					2
3	5	1105694068	MARIA	VALENTINA	OCHOA	MORENO	6	SP	F	1	RI																	X	X					2
4	5	1105114307	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	MORALES	7	SP	M	2	RI																	X	X					2
5	5	1105693790	YEFFERSON	ALEJANDRO	LOPEZ	BELTRAN	7	SP	M	2	RI																							0
6	2	1105693338	DILAN	DAVID	PEREA	FORERO	8	SP	M	2	RI		X	X	X		X				X				X		X	X	X					9
7	5	1188972677	MAUREN	LUCIANA	PEREA	FORERO	8	SP	F	2	RI																		X					1
8	5	1105693274	ANGEL	SAMUEL	CUEVAS	LOPEZ	8	SP	M	3	RI																		X					1
9	2	1110603873	MARIA	SALOME	GARZON	YANTEN	7	SP	F	3	RI	Y	Y	X	Y	X	X				Y	X	Y	X		Y	X	Y	X					14
10	5	1188971390	LUIS	ANGEL	LOZANO	LOZADA	9	SP	M	3	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X					15
11	5	1105114074	SARAY	BRIYITH	MONTEALEGRE	PELAEZ	8	SP	M	3	RI																	X	X					2
12	2	1188971671	LUCIANA	ISABELLA	PULECIO	VILLANUEVA	9	SP	F	4	RI																		X					1
13	2	1188972050	ISABELLA		VILLANUEVA	MEDINA	8	SP	F	4	RI																		X					1
14	13	6820277	ABRAHAN	MOISES	CASTRO	CASTRO	10	SP	M	5	RI																		X					1
15	2	1188970174	JHOJAN	ALEXANDER	PULECIO	LOZADA	11	SP	F	5	RI																		X					1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 15 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 15 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 53

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING | |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARIA YULIANA TRIANA C.C. 1105671053

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS GONZAGA

SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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	
1	5	1188970328	LIBETH	XIOMARA	ARCE	RIVERA	11	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
2	5	1188971352	JELEN	MARIANA	BALLESTAS	LOZANO	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
3	5	1188971736	KEILER	SMITH	BARREIRO	CAPERA	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
4	5	1069178773	PAULA	ANDREA	BONILLA	ARTEAGA	10	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
5	5	1188971994	EMANUEL	SANTIAGO	CARCAMO	HERRERA	8	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
6	5	1025769745	ELIANA	YULIET	CHAVERRA	LOPEZ	12	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
7	5	1070626133	MAYRA	ALEJANDRA	DIAZ	SAENZ	8	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
8	5	1188971219	JHOAN	SNEIDER	GARNICA	CANIZALES	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
9	5	1111126601	VALENTINA		GARZON	CARVAJAL	10	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
10	5	1030289229	DANNA	MILAGROS	GOMEZ	CAMACHO	8	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	11
11	5	1110574682	JUAN	MANUEL	GONZALEZ	SANTIS	11	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
12	5	1105691537	KEVIN	DAVID	GUTIERREZ	BUITRAGO	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
13	5	1188971071	SALOME		GUZMAN	LEAL	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
14	5	1188972125	MARIA EVELYN	SKAR	GUZMAN	QUINTERO	8	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
15	2	1105691212	MARIEN	VIVIANA	LUBIAZA	BARRAGAN	10	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
16	5	1188971381	ERICK	SANTIAGO	MONTEALEGRE	CALDERON	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	12
17	5	1188971608	SARAY	DAYANA	OSPINA	SANCHEZ	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
18	5	1188971545	MARIANA		PATIO	OSPINA	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
19	5	1188971650	JOSE	ALEXANDER	PORTILLO	PADILLA	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
20	5	1084463193	CRISTIAN	ANDRES	RICARDO	LARA	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
21	5	1188971271	BRAHIAN	DAVID	RODRIGUEZ	LARA	9	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
22	5	1188972122	JENNY	VALENTINA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	8	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
23	5	1188971304	LAURA	VALENTINA	ROJAS	MELO	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
24	5	1111126651	ISABELLA		ROMERO	PLAZAS	9	SP	F	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14
25	5	1188972102	JUAN	KAMILO	SOTELO	MORENO	8	SP	M	4	RI	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — [X] CATERING — [ ] 2984 — 339

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ — [ ] CATERING — [ ] 3632

CORPORACIÓN PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001768

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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
26	5	1104955497	LUCIANA		TORRIJOS	VALDERRAMA	9	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
27	5	1105692490	SHARON	DYANA	TRIANA	LOZANO	9	SP	F	4	RI	X X X X X	12
28	5	1105689660	KEVIN	ANDRES	TRUJILLO	WELFAR	11	SP	M	4	RI	X X X X X X	13
29	5	1188971991	LUCIANA		VALDES	SUAREZ	8	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
30	5	1111126544	CARLOS	SANTIAGO	VARGAS	SANABRIA	10	SP	M	4	RI	X X X X X	12
31	5	1188971517	LITZA	SALOME	VERA	BARRERO	9	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
32	5	1188971743	ALAN	MATIAS	VERGARA	OCHOA	9	SP	M	4	RI	X X X X X X	14
33	2	1111126682	SARA	SOFIA	YARA	AREVALO	9	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
34	5	1188971115	MILAN	SLATAN	ZAPATA	MORENO	9	SP	M	4	RI	X X X X X X	14
35	5	1023407073	HELEN	SALOME	ALBARRACIN	GUAYARA	10	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
36	5	1105692322	TAHEL	SOFIA	ALVAREZ	ORTIZ	9	SP	F	4	RI	X X X X X	12
37	2	1107988211	MARTIN	DANIEL	ALVAREZ	VARON	8	SP	M	4	RI	X X X X X X	14
38	8	N38164906080	KRISTOFER	NAYIT	BRICEO	CELA	9	SP	M	4	RI	X X X X X	13
39	5	1188971333	AARON	FELIPE	CALDERON	MURILLO	9	SP	M	4	RI	X X X X X X	13
40	5	1188971867	ELIZAMARIA		CELIS	VILLANUEVA	8	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
41	5	1188972017	ASHLY	SAMANTHA	DURAN	RIOS	8	SP	F	4	RI	X X X X X X	13
42	2	1027536739	THOMAS	DAVID	FLOREZ	USECHE	10	SP	M	4	RI	X X X X X X	14
43	5	1188971444	DYLAN	STID	GALICIA	MOSCOSO	9	SP	M	4	RI	X X X X X	12
44	5	1105692014	DILAN	JOSE	GOMEZ	GOMEZ	8	SP	M	4	RI	X X X X X X	13
45	5	1188971092	SARA	VALENTINA	GONZALEZ	CONDE	9	SP	F	4	RI	X X X X X X	14
46	5	1188971990	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	LOZANO	8	SP	M	4	RI	X X X X X X	14
47	5	1188972082	JUAN	CAMILO	HUERTAS	RAMIREZ	8	SP	M	4	RI	X X X X X X	13
48	5	1105693097	SARA	VALERIA	LARA	DUARTE	8	SP	F	4	RI	X X X X X X	13
49	5	1105692930	SHAIRA		LEON	CANDELA	8	SP	F	4	RI	X X X X X	12
50	5	1114161253	ESTEFANIA		MARTINEZ	DOMINGUEZ	10	SP	F	4	RI	X X X X X X	14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [X] CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [ ] CATERING: ____

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ INDUSTRIALIZADA: ____ [ ] CATERING: ____

333

CORPORACIÓN PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																										
51	5	1188972018	MARIA	JOSE	MEDINA	GARCIA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
52	5	1188972227	MAIKOL	SMITH	MOLINA	ZAPATA	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X	X		X								13
53	5	1188969529	ANDY	JULIAN	MONTEALEGRE	SANCHEZ	12	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
54	5	1188971417	ZHARICK		NU EZ	MONTEALEGRE	9	SP	F	4	RI	X			X	X					X	X	X	X	X			X		X								10
55	5	1188971387	KIMBERLY	TATIANA	OSPINA	MORENO	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
56	5	1108650464	MIGUEL	ANGEL	PACHECO	ROJAS	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
57	5	1070626757	SARA	VALENTINA	QUINTERO	CARRILLO	8	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
58	5	1030288516	YOHAN	ESNEIDER	RAMIREZ	CALDERON	10	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
59	5	1188971657	SARAH	KAHORY	RAMIREZ	MURILLO	9	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
60	5	1105691740	ELIANA	SHARICK	RODRIGUEZ	PADILLA	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X	X		X								13
61	5	1188972058	ALISON	BRITNEY	ROJAS	ROJAS	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
62	5	1188971601	ALAN	SAMUEL	RUBIANO	GUZMAN	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
63	5	1188972235	DULCE	MARIA	SANCHEZ	WALTERO	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
64	5	1188972105	JUAN	ISAAC	TORRES	HERRADA	8	SP	M	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X		X		X			X								11
65	5	1188971607	IAN	SAMUEL	VELASQUEZ	VARGAS	9	SP	M	4	RI		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
66	5	1111126589	EMMANUEL		VERA	DIAZ	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
67	5	1188971129	SAMUEL		VILLANUEVA	MONTEALEGRE	9	SP	M	4	RI	X	X	X		X	X				X		X	X	X			X		X								11
68	5	1188971647	SARAIY	SOFIA	VILLANUEVA	USEDA	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
69	5	1220224075	MARIA	PAULA	ALAPE	CIENDUA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
70	5	1106637011	ELIANA	MERCEDES	ARDILA	GUZMAN	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14
71	2	1070626780	ALIZ	CELESTE	BARRERO	OSPINA	8	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X		X	X	X			X		X								11
72	2	1188971998	JESUS	DAVID	CAMAYO	RICO	8	SP	M	4	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
73	5	1114212182	JUAN	SEBASTIAN	CANO	PARRA	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
74	5	1065916113	LUCIANA		CHILITO	FORERO	9	SP	F	4	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								13
75	5	1188970718	JHON	ESTIVEN	CLAVIJO	LARA	10	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X								14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — X — CATERING: — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — ☐ — CATERING: — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — ☐ — CATERING: — ☐

328

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Ministerio de Educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																											
76	5	1100340270	DANIS	PAOLA	CONTRERAS	CHARRASQUIEL	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
77	5	1104875130	JHON	FRAN	DIAZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X		X	X		X									13
78	5	1188970536	EMILY	SOFIA	FORERO	SANTOS	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
79	5	1188971225	BRIYIT	SOFIA	GARCIA	VILLAREAL	9	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									13
80	2	1019142031	THOMAS	ADRIAN	GOMEZ	CARVAJAL	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
81	5	1188971690	SALOME		GUZMAN	OCHOA	9	SP	F	4	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									13
82	2	1109301658	DULCE	MARIA	HERRERA	HENAO	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X	X		X									13
83	5	1061810925	ISABELLA		LOPEZ	ASTUDILLO	9	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X		X		X	X		X									12
84	5	1188971854	ADAM	ALEXIS	LOPEZ	GALINDO	9	SP	M	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X			X									12
85	5	1188971790	TAYRON	SAMUEL	LOPEZ	MORENO	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X									13
86	5	1233907433	TIZZIANO		MADERO	PAEZ	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
87	2	1104551023	RUBEN	DARIO	MADRIGAL	DELGADO	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
88	5	1105693304	EMILIANO		MEDINA	MEDINA	8	SP	M	4	RI	X	X			X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									12
89	5	1188971923	ARIADNA	PAULINA	MORENO	MEDINA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
90	5	1109266385	NINEL	MATZURY	OSORIO	PRADA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X		X									13
91	5	1188971448	DANNA	ISABELLA	QUIMBAYO	QUINTERO	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
92	5	1025154531	MIA	MARCELA	REYES	CARDOSO	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
93	8	N38155415232	YOIRISMAR	DEL VALLE	RIVERO	GUEVARA	9	SP	F	4	RI	X	X		X	X						X	X	X	X		X	X		X									11
94	5	1031180465	KEITHLYN	DARIEL	SANCHEZ	TAPIA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X			X									12
95	5	1188972224	LEIDY	LORENA	TAFUR	CESPEDEZ	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
96	2	1105476748	JUAN	ALEJANDRO	TAFUR	GAMBOA	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X									14
97	5	1188971538	VALERIN	SOFIA	TAVERA	GUAYARA	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X	X		X									13
98	5	11889705658	ELIANA	MARCELA	TORRIJOS	SARMIENTO	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X									13
99	5	1105476124	KIMBERLY	LUCIANA	VARON	ORTIZ	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X	X		X									13
100	5	1188971888	LAURA	VALERIA	VERA	DURAN	8	SP	F	4	RI	X		X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X									12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X	CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA			CATERING		

328

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
101	5	1188972183	DYLAN	JOSUE	VILLANUEVA	RODRIGUEZ	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X			X				12
102	5	1188971968	MARIA	ISABELLA	VILLAREAL	CAMACHO	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
103	2	1188971272	KEVIN	JOHAN	BARRETO	BARRAGAN	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
104	5	1105394519	YOFER		BERRIO	DIAZ	12	SP	M	4	RI	X		X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				12
105	5	1114211761	SANTIAGO		CANO	PARRA	12	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X	X		X				13
106	5	1188972005	LINDSEY	JOHANNA	CASTILLO	HURTADO	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X				13
107	8	N38156534763	BARBARA	ALEXANDRA	CHIRINO	PIA	10	SP	F	4	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X				12
108	5	1105891158	HANNA	ISABELLA	CORONA	OLAYA	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X	X		X				13
109	5	1105688969	WILINTON	ANDRES	CUBILLOS	ROJAS	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X		X	X		X				13
110	8	N38156419992	ALEXANDER	JESUS	CUEVA	BARROSO	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
111	8	N38154637338	WILKER	ANTONIO	FERNANDEZ	ALVARADO	11	SP	M	4	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
112	2	1117840023	MARIA	PAULA	FIERRO	CUELLAR	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
113	5	1110596491	SARAY	ARIANNA	FRANCO	ANACONA	8	SP	F	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
114	8	N38156976065	GEORMERY	VALENTINA	GARELLI	HERNANDEZ	13	SP	F	4	RI																								0
115	2	1105689822	DILAN	JESUS	GODOY	VILLANUEVA	11	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
116	8	N38156749112	GREYLIMAR	RUDIANNYS	GONZALEZ	MUJICA	8	SP	F	4	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
117	5	1025077015	SAHIRA	VALERIA	GUTIERREZ	FRANCO	9	SP	F	4	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
118	5	1188969788	DANA	VALENTINA	LOSADA	GOMEZ	11	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
119	5	1188969567	DUVAN	ANDRES	MEDINA	QUINTANA	12	SP	M	4	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
120	5	1111126546	SAMUEL	DAVID	MONTEALEGRE	VERGARA	10	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
121	8	N38156447244	TATIANA	ANTONELLA	PARRA	PIA	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
122	5	1188970874	HANNER	SNEY	PEA	GOMEZ	10	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
123	8	N38155309874	FABIOLA	NAZARET	PERDOMO	ZACARIAS	12	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
124	5	1056139167	JUAN	CARLOS	QUINTERO	MORALES	8	SP	M	4	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
125	8	N38156456709	DAVIANNY	SARAY	QUINTERO	VERA	16	SP	F	4	RI	X	X		X	X	X				X	X		X	X		X	X		X				12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

318

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
126	2	1069741054	JOSE	DAVID	RAMIREZ	CARRILLO	15	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
127	5	1023304996	ONIEBER	ANDRY	RAMIREZ	GUZMAN	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
128	5	1105693000	SIMON	MATIAS	RAMIREZ	RAMIREZ	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X		X	X		X				13
129	5	1188969250	MATEO		RUBIO	MORENO	12	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
130	2	1033116128	MATIAS		RUBIO	SAAVEDRA	11	SP	M	4	RI																							0
131	5	1188971899	AXEL	STEVEN	SALCEDO	LUGO	8	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X	X		X				13
132	5	1104953427	CRISTOFER		SANCHEZ	ORTIZ	10	SP	M	4	RI	X		X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				12
133	2	1188971579	JUAN	FERNANDO	VILLANUEVA	LOZANO	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X		X				13
134	5	1188971237	VALERIA		ARDILA	MONTEALEGRE	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
135	5	1030683484	SAHILY	SALOMEE	CACERES	COBOS	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X					X		X	X	X		X	X		X				12
136	5	1188969906	HAROLD	ESTEBAN	CALDERON	GARCIA	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
137	2	1201484836	NICOLE	ESTRELLA	CANIZALES	ORTIZ	14	SP	F	6	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
138	2	1104954749	KEYLOR	ANDRES	CAPERA	TORRES	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
139	2	1188971168	VIOLETTA		CARDENAS	RODRIGUEZ	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
140	8	N38156928266	GEORMERY	VALENTINA	CARELLI	HERNANDEZ	13	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
141	5	1105689901	SAMMUEL		CARO	REPIZO	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X	X		X				13
142	5	1111126692	EMILY	SARAY	DEVIA	CORTES	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
143	5	1188969389	JAINER	ESTID	GARZON	CARVAJAL	12	SP	M	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
144	5	1188971048	SALOME		GARZON	RUIZ	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
145	5	1104954264	JUAN	FELIPE	GOMEZ	ORTIZ	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
146	5	1188971017	SAMUEL	FELIPE	GONZALEZ	MEDINA	9	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
147	5	1188971004	JOHAN	STICK	GUZMAN	LOZANO	9	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X	X		X				13
148	5	1222253618	ESTEBAN		GUZMAN	RAMIREZ	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
149	2	1111126409	SAMUEL	JOSE	IBAGON	MARTINEZ	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
150	2	1188971119	JUAN	MIGUEL	LARA	MEDINA	9	SP	M	5	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

323

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
151	5	1188970587	SAMI	VALERIA	LOZANO	MORALES	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
152	5	1188970489	CARLOS	EDUARDO	MAIGUAL	MORENO	10	SP	M	5	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
153	2	1233493970	OMAR	SANTIAGO	MONTANO	CONDE	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
154	5	1188969644	SHARICK	NATALIA	OSPINA	RAMOS	12	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
155	5	1188970999	SARAY	MARIANA	REPIZO	MEDINA	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X		X	X		X				13
156	5	1188970707	JUAN	ESTEBAN	SANABRIA	GUTIERREZ	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
157	2	1108936579	JULIETA		SANCHEZ	PULGARIN	10	SP	F	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
158	5	1188970662	EDWAR	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
159	5	1188971176	JHONATAN	ANDRES	SANDOVAL	CAVIEDES	9	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
160	5	1188970704	MARIA	JOSE	TAPIERO	ZARTA	12	SP	F	5	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
161	5	1188971164	ANYEL	VALERIA	VALDERRAMA	MURILLO	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X		X	X		X				13
162	5	1188970872	NICOLAS	STIVEN	VARON	GRAJALES	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
163	2	1029987419	ARJHY	FRIZZ	ARIAS	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
164	5	1188968260	DANILO	ESTIVEN	CAMACHO	GONZALEZ	13	SP	M	5	RI	X	X	X	X		X				X	X		X	X		X	X		X				12
165	5	1201460581	KEYLOR	ESTEBAN	CARDENAS	ORTIZ	9	SP	M	5	RI		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
166	5	1188971059	LAURA	ISABELLA	CARTAGENA	GARZON	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
167	2	1188970019	DILAN	SAMUEL	CARVAJAL	ORTIZ	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
168	8	N38154636726	DAVIELIS	ONAIS	CRESPO	CARRILLO	13	SP	F	5	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
169	5	1110537544	WILSON	ESTIVEN	CUBILLOS	ROJAS	14	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
170	2	1109847171	NICOL	DAYANA	CULMA	BARRAGAN	10	SP	F	5	RI	X		X	X	X	X					X		X	X		X	X		X				11
171	5	1188971174	NICOLAS	DAVID	DIAZ	MORA	9	SP	M	5	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X			X		X				12
172	5	1188970735	LUISA	FERNANDA	ESCOBAR	CARRE O	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
173	2	1105688833	SERGIO	ANDRES	MELO	CASTRO	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
174	2	1111126407	DANNA	VALERIA	MERCHAN	AREVALO	11	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X		X	X		X				13
175	5	1188970761	ANDRES	JERONIMO	OLIVERO	GONGORA	10	SP	M	5	RI	X	X	X			X				X	X	X	X	X			X		X				11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — [X] CATERING: — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

332

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
201	2	1106230387	MARTIN	ANDRES	PE A	MOLINA	9	SP	M	5	RI		X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				12
202	5	1188968722	MARLON	STIVEN	RAMIREZ	SANDOVAL	13	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X			X				12
203	5	1188969849	EMANUEL		RUBIANO	ORTIZ	11	SP	M	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
204	5	1188970772	MARIANGEL		TORRES	VALENCIA	10	SP	F	5	RI			X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X				11
205	5	1201469151	JUAN	MANUEL	VILLANUEVA	MURILLO	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
206	2	1022418216	DANNA	MICHELL	BERMUDEZ	VARGAS	11	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
207	5	1105689602	BRITNY	LORVEY	BONILLA	RUBIANO	11	SP	F	5	RI		X	X	X	X					X		X	X	X		X	X		X				11
208	5	1188970972	ORIANA	MICHELL	CALDERA	LONDO O	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
209	5	1188970714	THIAGO		CALDERON	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X				13
210	5	1188969944	GABRIELA		ESTEBAN	HERNANDEZ	11	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
211	5	1188970529	MILAN	SAMUEL	GOMEZ	MONTEALEGRE	10	SP	M	5	RI	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
212	5	1188970834	ERICK	ALEJANDRO	GUTIERREZ	CANO	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X			X				12
213	5	1118893551	THIAGO	ALEJANDRO	GUZMAN	WUALTERO	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
214	5	1188970538	GERONIMO		HUERTAS	MEDINA	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
215	5	1188970870	LUCIANA		MENESES	GUZMAN	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
216	5	1188970737	YOSEL	ANDRES	MONTEALEGRE	CHARRY	10	SP	M	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
217	5	1188971035	TIHARA	LIZETH	MONTEALEGRE	LOZANO	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X			X				13
218	5	1073246579	DAVID	SANTIAGO	OCHOA	RUBIO	11	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
219	5	1188970428	DIEGO	ALEJANDRO	PULECIO	GONZALEZ	10	SP	M	5	RI	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
220	5	1188971204	MARIA	JOSE	RAMIREZ	CUELLAR	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
221	5	1188971038	THALIA	SALOME	RIVAS	CALDERON	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
222	5	1073248990	DANNA	LICETH	RUBIO	MENDEZ	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X		X	X		X				13
223	5	1188970876	MAUREN	BRIYITH	SANTOS	CLAVIJO	10	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
224	5	1188971122	MARYI	VIRGINIA	VASQUEZ	QUI ONES	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X		X	X		X				13
225	5	1104551692	ALAN	MATIAS	VEGA	VILLANUEVA	10	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

330

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
228	5	1188971407	BRAYAN	MATIAS	VERGARA	GIL	9	SP	M	5	RI	X	X		X	X	X				X	X	X		X			X		X				11
227	5	1188971181	HELEN	MIREYA	VILLANUEVA	GUZMAN	9	SP	F	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: X

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

25

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Ministerio de Educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
1	5	1188970328	LIBETH	XIOMARA	ARCE	RIVERA	11	SP	F	4	RI														X					X					2
2	5	1188971352	JELEN	MARIANA	BALLESTAS	LOZANO	9	SP	F	4	RI														X					X					2
3	5	1188971736	KEILER	SMITH	BARREIRO	CAPERA	9	SP	F	4	RI														X					X					2
4	5	1069178773	PAULA	ANDREA	BONILLA	ARTEAGA	10	SP	F	4	RI														X					X					2
5	5	1188971994	EMANUEL	SANTIAGO	CARCAMO	HERRERA	8	SP	M	4	RI														X					X					2
6	5	1025769745	ELIANA	YULIET	CHAVERRA	LOPEZ	12	SP	F	4	RI														X					X					2
7	5	1070026133	MAYRA	ALEJANDRA	DIAZ	SAENZ	8	SP	F	4	RI														X					X					2
8	5	1188971219	JHOAN	SNEIDER	GARNICA	CANIZALES	9	SP	M	4	RI														X					X					2
9	5	1111126601	VALENTINA		GARZON	CARVAJAL	10	SP	F	4	RI														X					X					2
10	5	1030289229	DANNA	MILAGROS	GOMEZ	CAMACHO	8	SP	F	4	RI														X					X					2
11	5	1110574662	JUAN	MANUEL	GONZALEZ	SANTIS	11	SP	M	4	RI														X					X					2
12	5	1105691637	KEVIN	DAVID	GUTIERREZ	BUITRAGO	9	SP	M	4	RI														X					X					2
13	5	1188971071	SALOME		GUZMAN	LEAL	9	SP	F	4	RI														X					X					2
14	5	1188972125	MARIA EVELYN	SKAR	GUZMAN	QUINTERO	8	SP	F	4	RI														X					X					2
15	2	1105691212	MARIEN	VIVIANA	LUBIAZA	BARRAGAN	10	SP	F	4	RI														X					X					2
16	5	1188971381	ERICK	SANTIAGO	MONTEALEGRE	CALDERON	9	SP	M	4	RI														X					X					2
17	5	1188971608	SARAY	DAYANA	OSPINA	SANCHEZ	9	SP	F	4	RI														X					X					2
18	5	1188971645	MARIANA		PATIO	OSPINA	9	SP	F	4	RI														X					X					2
19	5	1188971650	JOSE	ALEXANDER	PORTILLO	PADILLA	9	SP	M	4	RI														X					X					2
20	5	1084463193	CRISTIAN	ANDRES	RICARDO	LARA	9	SP	M	4	RI		X			X									X		X			X					5
21	5	1188971271	BRAHIAN	DAVID	RODRIGUEZ	LARA	9	SP	M	4	RI		X	X	X	X					X	X		X	X		X			X					10
22	6	1188972122	JENNY	VALENTINA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	8	SP	F	4	RI		X	X		X						X			X		X			X					7
23	5	1188971304	LAURA	VALENTINA	ROJAS	MELO	9	SP	F	4	RI														X					X					2
24	5	1111126851	ISABELLA		ROMERO	PLAZAS	9	SP	F	4	RI														X					X					2
25	5	1188972102	JUAN	KAMILO	SOTELO	MORENO	8	SP	M	4	RI														X					X					2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [X] CATERING — [ ] 648

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — [ ] CATERING — [ ]

66

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador es 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato : REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																									
26	5	1104955497	LUCIANA		TORRIJOS	VALDERRAMA	9	SP	F	4	RI														X					X									2
27	5	1105692490	SHARON	DYANA	TRIANA	LOZANO	9	SP	F	4	RI														X					X									2
28	5	1105689660	KEVIN	ANDRES	TRUJILLO	WELFAR	11	SP	M	4	RI														X					X									2
29	5	1188971961	LUCIANA		VALDES	SUAREZ	8	SP	F	4	RI														X					X									2
30	5	1111126544	CARLOS	SANTIAGO	VARGAS	SANABRIA	10	SP	M	4	RI														X					X									2
31	5	1188971517	LITZA	SALOME	VERA	BARRERO	9	SP	F	4	RI														X					X									2
32	5	1188971743	ALAN	MATIAS	VERGARA	OCHOA	9	SP	M	4	RI														X					X									2
33	2	1111126682	SARA	SOFIA	YARA	AREVALO	9	SP	F	4	RI														X					X									2
34	5	1188971116	MILAN	SLATAN	ZAPATA	MORENO	9	SP	M	4	RI														X					X									2
35	5	1023407073	HELEN	SALOME	ALBARRACIN	GUAYARA	10	SP	F	4	RI														X					X									2
36	5	1105692322	TAHEL	SOFIA	ALVAREZ	ORTIZ	9	SP	F	4	RI														X					X									2
37	2	1107988211	MARTIN	DANIEL	ALVAREZ	VARON	8	SP	M	4	RI														X					X									2
38	8	N38154906080	KRISTOFER	NAYIT	BRICE O	CELA	9	SP	M	4	RI														X					X									2
39	5	1188971333	AARON	FELIPE	CALDERON	MURILLO	9	SP	M	4	RI														X					X									2
40	5	1188971867	ELIZAMARIA		CELIS	VILLANUEVA	8	SP	F	4	RI														X					X									2
41	5	1188972017	ASHLY	SAMANTHA	DURAN	RIOS	8	SP	F	4	RI														X					X									2
42	2	1027536739	THOMAS	DAVID	FLOREZ	USECHE	10	SP	M	4	RI														X					X									2
43	5	1188971444	DYLAN	STID	GALICIA	MOSCOSO	9	SP	M	4	RI	X	X	X	X		X				X	X	X		X			X	X		X								12
44	5	1105692614	DILAN	JOSE	GOMEZ	GOMEZ	8	SP	M	4	RI														X					X									2
45	5	1188971092	SARA	VALENTINA	GONZALEZ	CONDE	9	SP	F	4	RI														X					X									2
46	5	1188971990	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	LOZANO	8	SP	M	4	RI														X					X									2
47	5	1188972082	JUAN	CAMILO	HUERTAS	RAMIREZ	8	SP	M	4	RI														X					X									2
48	5	1105693097	SARA	VALERIA	LARA	DUARTE	8	SP	F	4	RI														X					X									2
49	5	1105692930	SHAIRA		LEON	CANDELA	8	SP	F	4	RI														X					X									2
50	5	1114161253	ESTEFANIA		MARTINEZ	DOMINGUEZ	10	SP	F	4	RI														X					X									2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING			60
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING			
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING			

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
51	5	1188972018	MARIA	JOSE	MEDINA	GARCIA	8	SP	F	4	RI														X					X					2
52	5	1188972227	MAIKOL	SMITH	MOLINA	ZAPATA	8	SP	M	4	RI														X					X					2
53	5	1188969529	ANDY	JULIAN	MONTEALEGRE	SANCHEZ	12	SP	M	4	RI														X					X					2
54	5	1188971417	ZHARICK		NU EZ	MONTEALEGRE	9	SP	F	4	RI														X					X					2
55	5	1188971387	KIMBERLY	TATIANA	OSPINA	MORENO	9	SP	F	4	RI														X					X					2
56	5	1108650464	MIGUEL	ANGEL	PACHECO	ROJAS	8	SP	M	4	RI														X					X					2
57	5	1070626757	SARA	VALENTINA	QUINTERO	CARRILLO	8	SP	F	4	RI														X					X					2
58	5	1030288516	YOHAN	ESNEIDER	RAMIREZ	CALDERON	10	SP	M	4	RI														X					X					2
59	5	1188971657	SARAH	KAHORY	RAMIREZ	MURILLO	9	SP	F	4	RI														X					X					2
60	5	1105691740	ELIANA	SHARICK	RODRIGUEZ	PADILLA	9	SP	F	4	RI													X	X					X					3
61	5	1188972058	ALISON	BRITNEY	ROJAS	ROJAS	8	SP	F	4	RI				X								X	X					X					4
62	5	1188971601	ALAN	SAMUEL	RUBIANO	GUZMAN	9	SP	M	4	RI				X	X							X	X					X					5
63	5	1188972235	DULCE	MARIA	SANCHEZ	WALTERO	8	SP	F	4	RI				X	X							X	X			X	X	X					7
64	5	1188972105	JUAN	ISAAC	TORRES	HERRADA	8	SP	M	4	RI	X	X			X	X					X	X		X		X							9
65	5	1188971607	IAN	SAMUEL	VELASQUEZ	VARGAS	9	SP	M	4	RI														X					X					2
66	5	1111126589	EMMANUEL		VERA	DIAZ	10	SP	F	4	RI														X					X					2
67	5	1188971129	SAMUEL		VILLANUEVA	MONTEALEGRE	9	SP	M	4	RI														X					X					2
68	5	1188971647	SARAIY	SOFIA	VILLANUEVA	USEDA	9	SP	F	4	RI														X					X					2
69	5	1220224075	MARIA	PAULA	ALAPE	CIENDUA	8	SP	F	4	RI														X					X					2
70	5	1106637011	ELIANA	MERCEDES	ARDILA	GUZMAN	10	SP	F	4	RI		X	X	X						X			X	X			X		X					8
71	2	1070626780	ALIZ	CELESTE	BARRERO	OSPINA	8	SP	F	4	RI			X											X			X		X					4
72	2	1188971998	JESUS	DAVID	CAMAYO	RICO	8	SP	M	4	RI				X										X			X		X					4
73	5	1114212182	JUAN	SEBASTIAN	CANO	PARRA	11	SP	M	4	RI				X										X					X					3
74	5	1065916113	LUCIANA		CHILITO	FORERO	9	SP	F	4	RI				X										X					X					3
75	5	1188970718	JHON	ESTIVEN	CLAVIJO	LARA	10	SP	M	4	RI				X										X					X					3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | X | CATERING | | 81

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | | CATERING |

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO
FILANTROPOS
NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	5	1100340270	DANIS	PAOLA	CONTRERAS	CHARRASQUIEL	8	SP	F	4	RI														X					X				2
77	5	1104875130	JHON	FRAN	DIAZ	RODRIGUEZ	11	SP	M	4	RI														X					X				2
78	5	1188970536	EMILY	SOFIA	FORERO	SANTOS	10	SP	F	4	RI														X					X				2
79	5	1188971225	BRIYIT	SOFIA	GARCIA	VILLAREAL	9	SP	F	4	RI		X	X		X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				12
80	2	1019142031	THOMAS	ADRIAN	GOMEZ	CARVAJAL	9	SP	M	4	RI														X					X				2
81	5	1188971690	SALOME		GUZMAN	OCHOA	9	SP	F	4	RI														X					X				2
82	2	1109301658	DULCE	MARIA	HERRERA	HENAO	8	SP	F	4	RI														X					X				2
83	5	1061810925	ISABELLA		LOPEZ	ASTUDILLO	9	SP	F	4	RI														X					X				2
84	5	1188971654	ADAM	ALEXIS	LOPEZ	GALINDO	9	SP	M	4	RI														X					X				2
85	5	1188971790	TAYRON	SAMUEL	LOPEZ	MORENO	8	SP	M	4	RI														X					X				2
86	5	1233907433	TIZZIANO		MADERO	PAEZ	9	SP	M	4	RI														X					X				2
87	2	1104551023	RUBEN	DARIO	MADRIGAL	DELGADO	11	SP	M	4	RI														X					X				2
88	5	1105693304	EMILIANO		MEDINA	MEDINA	8	SP	M	4	RI		X			X					X	X		X	X		X	X		X				9
89	5	1188971923	ARIADNA	PAULINA	MORENO	MEDINA	8	SP	F	4	RI														X					X				2
90	5	1109266385	NINEL	MATZURY	OSORIO	PRADA	8	SP	F	4	RI														X					X				2
91	5	1188971446	DANNA	ISABELLA	QUIMBAYO	QUINTERO	9	SP	F	4	RI														X					X				2
92	5	1025154631	MIA	MARCELA	REYES	CARDOSO	8	SP	F	4	RI														X					X				2
93	8	N38155416232	YOIRISMAR	DEL VALLE	RIVERO	GUEVARA	9	SP	F	4	RI														X					X				2
94	5	1031180465	KEITHLYN	DARIEL	SANCHEZ	TAPIA	8	SP	F	4	RI														X					X				2
95	5	1188972224	LEIDY	LORENA	TAFUR	CESPEDEZ	8	SP	F	4	RI														X					X				2
96	2	1105476748	JUAN	ALEJANDRO	TAFUR	GAMBOA	8	SP	M	4	RI														X					X				2
97	5	1188971538	VALERIN	SOFIA	TAVERA	GUAYARA	9	SP	F	4	RI														X					X				2
98	5	11889705658	ELIANA	MARCELA	TORRIJOS	SARMIENTO	10	SP	F	4	RI														X					X				2
99	5	1105476124	KIMBERLY	LUCIANA	VARON	ORTIZ	9	SP	F	4	RI														X					X				2
100	5	1188971888	LAURA	VALERIA	VERA	DURAN	8	SP	F	4	RI														X					X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		X CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

69

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
101	5	1188972183	DYLAN	JOSUE	VILLANUEVA	RODRIGUEZ	8	SP	M	4	RI														X					X						2
102	5	1188971988	MARIA	ISABELLA	VILLAREAL	CAMACHO	8	SP	F	4	RI														X					X						2
103	2	1188971272	KEVIN	JOHAN	BARRETO	BARRAGAN	9	SP	M	4	RI														X					X						2
104	5	1105394519	YOFER		BERRIO	DIAZ	12	SP	M	4	RI														X					X						2
105	5	1114211751	SANTIAGO		CANO	PARRA	12	SP	M	4	RI														X					X						2
106	5	1188972005	LINDSEY	JOHANNA	CASTILLO	HURTADO	8	SP	F	4	RI														X					X						2
107	8	N38156534763	BARBARA	ALEXANDRA	CHIRINO	PI A	10	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X						13
108	5	1105691156	HANNA	ISABELLA	CORONA	OLAYA	10	SP	F	4	RI														X					X						2
109	5	1105688989	WILINTON	ANDRES	CUBILLOS	ROJAS	11	SP	M	4	RI														X					X						2
110	8	N38156419992	ALEXANDER	JESUS	CUEVA	BARROSO	11	SP	M	4	RI														X					X						2
111	8	N38154637338	WILKER	ANTONIO	FERNANDEZ	ALVARADO	11	SP	M	4	RI														X					X						2
112	2	1117840023	MARIA	PAULA	FIERRO	CUELLAR	8	SP	F	4	RI														X					X						2
113	5	1110596491	SARAY	ARIANNA	FRANCO	ANACONA	8	SP	F	4	RI																									0
114	8	N38156976065	GEORMERY	VALENTINA	GARELLI	HERNANDEZ	13	SP	F	4	RI														X					X						2
115	2	1105689822	DILAN	JESUS	GODOY	VILLANUEVA	11	SP	M	4	RI														X					X						2
116	8	N38156749112	GREYLIMAR	RUDIANNYS	GONZALEZ	MUJICA	8	SP	F	4	RI														X					X						2
117	5	1025077015	SAHIRA	VALERIA	GUTIERREZ	FRANCO	9	SP	F	4	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X						14
118	5	1188969788	DANA	VALENTINA	LOSADA	GOMEZ	11	SP	F	4	RI														X					X						2
119	5	1188969587	DUVAN	ANDRES	MEDINA	QUINTANA	12	SP	M	4	RI														X					X						2
120	5	1111126548	SAMUEL	DAVID	MONTEALEGRE	VERGARA	10	SP	M	4	RI														X					X						2
121	8	N38156447244	TATIANA	ANTONELLA	PARRA	PI A	9	SP	F	4	RI														X					X						2
122	6	1188970874	HANNER	SNEY	PE A	GOMEZ	10	SP	M	4	RI		X	X	X	X					X	X	X		X		X	X		X						11
123	8	N38155309874	FABIOLA	NAZARET	PERDOMO	ZACARIAS	12	SP	F	4	RI														X					X						2
124	5	1056139167	JUAN	CARLOS	QUINTERO	MORALES	8	SP	M	4	RI														X					X						2
125	8	N38156456709	DAVIANNY	SARAY	QUINTERO	VERA	16	SP	F	4	RI														X					X						2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — X — CATERING: — 80

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593848

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																							
126	2	1069741054	JOSE	DAVID	RAMIREZ	CARRILLO	15	SP	M	4	RI														X					X					2
127	5	1023304996	ONIEBER	ANDRY	RAMIREZ	GUZMAN	8	SP	M	4	RI														X		X			X					3
128	5	1105693000	SIMON	MATIAS	RAMIREZ	RAMIREZ	8	SP	M	4	RI			X	X	X					X	X			X		X	X		X					9
129	5	1188969250	MATEO		RUBIO	MORENO	12	SP	M	4	RI		X												X			X		X					4
130	2	1033116128	MATIAS		RUBIO	SAAVEDRA	11	SP	M	4	RI																								0
131	5	1188971899	AXEL	STEVEN	SALCEDO	LUGO	8	SP	M	4	RI		X												X		X	X		X					5
132	5	1104953427	CRISTOFER		SANCHEZ	ORTIZ	10	SP	M	4	RI												X		X		X	X		X					5
133	2	1188971679	JUAN	FERNANDO	VILLANUEVA	LOZANO	9	SP	M	4	RI		X	X	X								X		X			X		X					7
134	5	1188971237	VALERIA		ARDILA	MONTEALEGRE	9	SP	F	5	RI		X												X			X		X					3
135	5	1030883484	SAHILY	SALOMEE	CACERES	COBOS	10	SP	F	5	RI														X					X					2
136	5	1188969908	HAROLD	ESTEBAN	CALDERON	GARCIA	11	SP	M	5	RI														X					X					2
137	2	1201464838	NICOLE	ESTRELLA	CANIZALES	ORTIZ	14	SP	F	5	RI			X		X	X					X	X	X	X					X					8
138	2	1104954749	KEYLOR	ANDRES	CAPERA	TORRES	10	SP	M	5	RI														X					X					1
139	2	1188971168	VIOLETTA		CARDENAS	RODRIGUEZ	9	SP	F	5	RI														X					X					2
140	8	N38156928266	GEORMERY	VALENTINA	CARELLI	HERNANDEZ	13	SP	F	5	RI														X					X					2
141	5	1105689901	SAMMUEL		CARO	REPIZO	10	SP	M	5	RI														X					X					2
142	5	1111126692	EMILY	SARAY	DEVIA	CORTES	9	SP	F	5	RI														X					X					2
143	5	1188969389	JAINER	ESTID	GARZON	CARVAJAL	12	SP	M	5	RI														X					X					2
144	5	1188971048	SALOME		GARZON	RUIZ	9	SP	F	5	RI														X					X					2
145	5	1104954264	JUAN	FELIPE	GOMEZ	ORTIZ	10	SP	M	5	RI														X					X					2
146	5	1188971017	SAMUEL	FELIPE	GONZALEZ	MEDINA	9	SP	M	5	RI		X	X	X	X	X							X	X					X					8
147	5	1188971004	JOHAN	STICK	GUZMAN	LOZANO	9	SP	M	5	RI														X					X					1
148	5	1222263818	ESTEBAN		GUZMAN	RAMIREZ	11	SP	M	5	RI														X					X					2
149	2	1111126409	SAMUEL	JOSE	IBAGON	MARTINEZ	11	SP	M	5	RI														X					X					2
150	2	1188971119	JUAN	MIGUEL	LARA	MEDINA	9	SP	M	5	RI														X					X					2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING	

82

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593848

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
151	5	1188970587	SAMI	VALERIA	LOZANO	MORALES	10	SP	F	5	RI														X					X				2
162	5	1188970489	CARLOS	EDUARDO	MAIGUAL	MORENO	10	SP	M	5	RI														X					X				2
163	2	1233493970	OMAR	SANTIAGO	MONTANO	CONDE	10	SP	M	5	RI														X					X				2
164	5	1188969644	SHARICK	NATALIA	OSPINA	RAMOS	12	SP	F	6	RI														X					X				2
165	5	1188970999	SARAY	MARIANA	REPIZO	MEDINA	9	SP	F	5	RI														X					X				2
166	5	1188970707	JUAN	ESTEBAN	SANABRIA	GUTIERREZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
167	2	1108936579	JULIETA		SANCHEZ	PULGARIN	10	SP	F	5	RI														X					X				2
168	5	1188970882	EDWAR	ANDRES	SANCHEZ	SANCHEZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
169	5	1188971176	JHONATAN	ANDRES	SANDOVAL	CAVIEDES	9	SP	M	5	RI														X					X				2
160	5	1188970704	MARIA	JOSE	TAPIERO	ZARTA	12	SP	F	5	RI														X					X				2
161	5	1188971164	ANYEL	VALERIA	VALDERRAMA	MURILLO	9	SP	F	5	RI														X					X				2
162	5	1188970872	NICOLAS	STIVEN	VARON	GRAJALES	10	SP	M	5	RI														X					X				2
163	2	1029967419	ARJHY	FRIZZ	ARIAS	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
164	5	1188968260	DANILO	ESTIVEN	CAMACHO	GONZALEZ	13	SP	M	5	RI														X					X				2
165	5	1201460561	KEYLOR	ESTEBAN	CARDENAS	ORTIZ	9	SP	M	5	RI														X					X				2
166	5	1188971059	LAURA	ISABELLA	CARTAGENA	GARZON	9	SP	F	5	RI														X					X				2
167	2	1188970019	DILAN	SAMUEL	CARVAJAL	ORTIZ	11	SP	M	5	RI														X					X				2
168	8	N38164636726	DAVIELIS	ONAIS	CRESPO	CARRILLO	13	SP	F	5	RI														X					X				2
169	5	1110537544	WILSON	ESTIVEN	CUBILLOS	ROJAS	14	SP	M	5	RI	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X		X				14
170	2	1109847171	NICOL	DAYANA	CULMA	BARRAGAN	10	SP	F	5	RI														X					X				2
171	5	1188971174	NICOLAS	DAVID	DIAZ	MORA	9	SP	M	5	RI														X					X				2
172	5	1188970735	LUISA	FERNANDA	ESCOBAR	CARREO	10	SP	F	5	RI														X					X				2
173	2	1105688833	SERGIO	ANDRES	MELO	CASTRO	11	SP	M	5	RI														X					X				2
174	2	1111126407	DANNA	VALERIA	MERCHAN	AREVALO	11	SP	F	5	RI	X	X		X	X	X				X		X		X		X			X				10
175	5	1188970761	ANDRES	JERONIMO	OLIVERO	GONGORA	10	SP	M	5	RI												X		X					X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

71

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001766

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																					
176	5	1188971328	YOJAN	CAMILO	PINEDA	SALAZAR	9	SP	M	5	RI														X		X			X				3
177	5	1188971123	VALERY	LUCIANA	QUI ONEZ	GUAYARA	9	SP	F	5	RI														X					X				2
178	5	1188970716	KARLOS	SAMUEL	QUINTERO	MARTINEZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
179	5	1188970214	KEVIN	ESNEIDER	RAMIREZ	CAPERA	11	SP	M	5	RI														X					X				2
180	5	1188970388	JOHAN	SEBASTIAN	REYES	MORENO	10	SP	M	5	RI														X					X				2
181	5	1188970648	EIDAN	STIVEN	RUBIANO	VILLANUEVA	10	SP	M	5	RI														X					X				2
182	5	1065905904	MARIA	JOSE	SANCHEZ	ESTRADA	12	SP	F	5	RI														X					X				2
183	2	1105689069	YOHAN	STEBAN	SANCHEZ	MORENO	11	SP	M	5	RI														X					X				2
184	5	1188970095	JHON	JAMES	SANTOS	SANDOVAL	11	SP	M	5	RI														X					X				2
185	2	1188967951	OSMAN	GEOVANNY	SEGURA	RAMOS	14	SP	M	5	RI														X					X				2
186	5	1188969498	MILER	SANTIAGO	SOTO	ORTIZ	12	SP	M	5	RI														X					X				2
187	5	1105688672	VALERIA		SUAREZ	VILLANUEVA	11	SP	F	5	RI														X					X				2
188	2	1233689779	THIAGO		ALZATE	GARZON	10	SP	M	5	RI			X								X			X			X		X				5
189	2	1073713032	EILEN	ZARAY	CORREA	SANABRIA	10	SP	F	5	RI			X											X					X				3
190	2	1070621058	CESAR	JESUS	CORTES	DIAZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
191	5	1052411898	CARLOS	GERONIMO	GARZON	GUZMAN	10	SP	M	5	RI														X					X				2
192	2	1019116870	NICOL	ZAMANTA	GARZON	GUZMAN	11	SP	F	5	RI														X					X				2
193	2	1188969512	SARAY	SOFIA	GARZON	VILLANUEVA	12	SP	F	5	RI														X					X				2
194	2	1188970866	JHOAN	SEBASTIAN	GOMEZ	LOZANO	10	SP	M	5	RI	X	X	X		X						X			X		X	X		X				9
195	2	1056781986	JUAN	JOSE	GUTIERREZ	BALLESTEROS	13	SP	M	5	RI														X					X				2
196	8	N38166626568	DANIEL	ARTURO	HILENSKY	ASTUDILLO	11	SP	M	5	RI														X					X				2
197	5	1188970686	FENER	ANDRES	LLANOS	MEDINA	10	SP	M	5	RI														X					X				2
198	5	1188970685	DAYANA	ISABELLA	MEDINA	MELO	10	SP	F	5	RI														X					X				2
199	5	1201470385	DANY	EMMANUEL	OCHOA	GUZMAN	10	SP	M	5	RI	X	X		X	X	X				X	X		X	X		X	X		X				12
200	5	1188970890	ALISSON		ORTIZ	GUZMAN	10	SP	F	5	RI														X					X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — X — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

72

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001768

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
201	2	1106230387	MARTIN	ANDRES	PE A	MOLINA	9	SP	M	5	RI														X					X				2
202	5	1188968722	MARLON	STIVEN	RAMIREZ	SANDOVAL	13	SP	M	5	RI														X					X				2
203	5	1188969849	EMANUEL		RUBIANO	ORTIZ	11	SP	M	5	RI														X					X				2
204	5	1188970772	MARIANGEL		TORRES	VALENCIA	10	SP	F	5	RI														X					X				2
205	5	1201469151	JUAN	MANUEL	VILLANUEVA	MURILLO	10	SP	M	5	RI														X					X				2
206	2	1022418216	DANNA	MICHELL	BERMUDEZ	VARGAS	11	SP	F	5	RI														X			X		X				3
207	5	1105689602	BRITNY	LORVEY	BONILLA	RUBIANO	11	SP	F	5	RI														X					X				2
208	5	1188970972	ORIANA	MICHELL	CALDERA	LONDO O	10	SP	F	5	RI														X					X				2
209	5	1188970714	THIAGO		CALDERON	RODRIGUEZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
210	5	1188969944	GABRIELA		ESTEBAN	HERNANDEZ	11	SP	F	5	RI														X					X				2
211	5	1188970529	MILAN	SAMUEL	GOMEZ	MONTEALEGRE	10	SP	M	5	RI	X	X	X		X	X				X	X		X	X		X	X		X				12
212	5	1188970834	ERICK	ALEJANDRO	GUTIERREZ	CANO	10	SP	M	5	RI														X					X				2
213	5	1118893551	THIAGO	ALEJANDRO	GUZMAN	WUALTERO	10	SP	M	5	RI														X					X				2
214	5	1188970538	GERONIMO		HUERTAS	MEDINA	10	SP	M	5	RI			X	X							X			X			X		X				6
215	5	1188970870	LUCIANA		MENESES	GUZMAN	10	SP	F	5	RI														X					X				2
216	5	1188970737	YOSEL	ANDRES	MONTEALEGRE	CHARRY	10	SP	M	5	RI														X					X				2
217	5	1188971035	TIHARA	LIZETH	MONTEALEGRE	LOZANO	9	SP	F	5	RI														X					X				2
218	5	1073246579	DAVID	SANTIAGO	OCHOA	RUBIO	11	SP	M	5	RI														X					X				2
219	5	1188970426	DIEGO	ALEJANDRO	PULECIO	GONZALEZ	10	SP	M	5	RI														X					X				2
220	5	1188971204	MARIA	JOSE	RAMIREZ	CUELLAR	9	SP	F	5	RI														X					X				2
221	5	1188971036	THALIA	SALOME	RIVAS	CALDERON	9	SP	F	5	RI														X					X				2
222	5	1073248990	DANNA	LICETH	RUBIO	MENDEZ	10	SP	F	5	RI														X					X				2
223	5	1188970876	MAUREN	BRIYITH	SANTOS	CLAVIJO	10	SP	F	5	RI														X					X				2
224	5	1188971122	MARYI	VIRGINIA	VASQUEZ	QUI ONES	9	SP	F	5	RI														X					X				2
225	5	1104551692	ALAN	MATIAS	VEGA	VILLANUEVA	10	SP	M	5	RI														X					X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 227 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 227 — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA [X] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]

65

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE JUSTO GUZMAN OLAYA - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001768

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
226	5	1188971407	BRAYAN	MATIAS	VERGARA	GIL	9	SP	M	5	RI													X					X				2
227	5	1188971181	HELEN	MIREYA	VILLANUEVA	GUZMAN	9	SP	F	5	RI													X					X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	227	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	227	PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	X	CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA		CATERING

4

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS GONZAGA

SEDE ICCE

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31				Total días de consumo
1	8	N38156006838	YEIBER	DANIEL	ANDRADE	SANCHEZ	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
2	5	1188972257	DILAN	MATIAS	ANGARITA	SALMANCA	8	SP	M	3	PS		X	X	X	X	X				X		X	X	X	X				X				11
3	5	1105693332	DARIAN	STID	ARDILA	SANTOS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
4	5	1105114190	IAN	ANDRE	AVILA	SANTOS	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
5	8	N38155224329	ARANZA	VALENTINA	CEBALLOS	BLANCO	9	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X		X		X				13
6	5	1105693139	SAMUEL	ANDRES	CONDE	ROJAS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
7	8	N38156127351	ERICK	MIGUEL	FRANCO	RUIZ	8	SP	M	3	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				13
8	5	1188971812	DILAN	EMILIANO	GARCIA	MONTEALEGRE	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
9	5	1105693276	ALLISON	JULIANA	GARCIA	MONTIEL	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X				X				13
10	5	1188971802	YULIAN	MATIAS	GARCIA	PINEDA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
11	5	1188970777	ADRIANA	LIZETH	GOMEZ	SANTOS	10	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
12	2	1188971909	ERIK		LOAIZA	PE A	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X		X		X				13
13	5	1188971161	PAUL	SMITH	LOZANO	CARDOZO	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
14	2	1188970971	MAIKOL	DAVID	MEDINA	QUINTANA	10	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
15	5	1105114208	KEYLIN	LUCIANA	MELO	MORENO	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X		X		X				13
16	5	1188971802	JUAN	ESTEBAN	MENESES	GUZMAN	8	SP	M	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				13
17	5	1188971627	LUCIANA		MONTEALEGRE	PADILLA	9	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
18	5	1233512977	IAN	MAURICIO	MORENO	BARRANCO	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X		X		X				13
19	5	1188971643	JOSE	ADRIAN	MU OZ	FERIA	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
20	2	1188972136	JESABEL	LUCIA	ORTIZ	PINZON	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X		X		X				13
21	5	1111126884	LUIS	FELIPE	PELAEZ	CORTES	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
22	8	N38165312800	ARANZA	CAMILA	PERDOMO	ZACARIAS	9	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X			X		X				12
23	5	1105114090	ANTHONY	DAVID	RAMIREZ	SANDOVAL	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				14
24	5	1188971775	DULCE	MARIA	REYES	MORENO	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X		X	X		X		X				13
25	2	1105690251	YUR	ANGEL	RODRIGUEZ	USEDA	10	SP	M	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X				13

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

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 98 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM 98 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA | CATERING | 1302 | 335

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

1568

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	5	1105114155	CRISTINA	ISABEL	SANCHEZ	ROJAS	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
27	5	1105693553	YESID	SANTIAGO	SUAREZ	VARGAS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
28	5	1188971616	JOSE	DAVID	URUE A	CORTES	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X		X				X	X		X	X	X		X		X			12
29	8	N38166193847	JEREMIAS	SEBASTIAN	VILLEGAS	ARTIGAS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
30	5	1105692739	VALERY	SOFIA	APONTE	BONILLA	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
31	5	1023028702	JUAN	ESTEBAN	ARDILA	RODRIGUEZ	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X					X		X	X	X		X		X			12
32	5	1011250795	SAMARA		AREVALO	CARVAJAL	8	SP	F	3	PS		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			12
33	5	1188972185	VALERYN	LUCIANA	AROCA	VILLANUEVA	8	SP	F	3	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X			12
34	5	1201471115	JOHAN	MAUICIO	CALDERON	GONZALEZ	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
35	5	1111126803	JOHINER		CUBILLOS	LOPEZ	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X				X			12
36	5	1105114337	LIAM	BENJAMIN	DELGADO	LOPEZ	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
37	5	1105114052	JUAN	ANDRES	ESTEBAN	HERNANDEZ	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
38	5	1111126812	SAMUEL		ESTRELLA	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
39	8	N38166191999	AINY	VALENTINA	FERNANDEZ	BALCUCHO	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
40	5	1105114036	ALISON	NICOLE	GIL	CAMPOS	8	SP	F	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X		X	X		X		X			12
41	5	1105693277	JORGE	ESTEBAN	GOMEZ	REYE	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
42	5	1105693474	DYLAN	SANTIAGO	LUGO	MORA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
43	5	1111126958	THOMAS	CAMILO	MEDINA	URUE AS	7	SP	M	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			13
44	5	1111126949	OMAR	ANDRES	MERCHAN	AREVALO	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
45	5	1065918546	LUCIANA		MONTES	CONTRERAS	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X			13
46	5	1105114019	JACOBO		NU EZ	TOVAR	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			14
47	2	1112970339	LUIS	DAVID	OSPINA	CORTES	8	SP	M	3	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			13
48	5	1111126845	JACOBO		PRADA	BONILLA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X		X		X			14
49	5	1105693686	MAILY	SOFIA	RODRIGUEZ	ALVAREZ	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X			13
50	5	1188972087	BERLAI	MAYTED	RODRIGUEZ	PLAZAS	8	SP	M	3	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X			X		X			11

331

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA — CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																											
61	5	1111126869	KEVIN	SNTIAGO	ROJAS	NOGUERA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
62	5	1105693268	EMMANUEL	MAURICIO	ROJAS	PAEZ	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X				X									13
63	5	1111126894	JUAN	DIEGO	SALDA A	CARRE O	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
64	5	1188972305	EMILY	SARAY	VARON	GUAYARA	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
65	5	1079186992	ANGEL	SANTIAGO	VEGA	CLAROS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X			X		X									12
66	5	1111126823	OMAIRA		VILLANUEVA	RICO	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X		X		X									13
67	2	1188972293	MAHIDY	VALERIA	VILLANUEVA	ZAPATA	8	SP	F	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									13
68	5	1105693567	JOHAN	SMITH	ZARTA	DUSSAN	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
69	5	1105114237	JOB	MARCO	ARCINIEGAS	VARON	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
60	5	1105114411	ANGEL	JOSUE	ARDILA	MOSCOSO	7	SP	M	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X				X									12
61	5	1105693820	HANNA	VALERIA	ARDILA	SANCHEZ	7	SP	F	3	PS	X	X		X	X	X					X	X	X	X	X		X		X									12
62	5	1108937953	EIMMY	SOFIA	BARRAGAN	HERRERA	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
63	5	1111126981	DANNA	ISABELA	BERNAL	ROMERO	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
64	5	1106231185	LAURA	SALOME	CESPEDES	CARDONA	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
65	5	1111126779	ARIANA	NICOLE	CESPEDES	TORRES	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X		X		X									13
66	5	1188972169	SALOME		CLAVIJO	LARA	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
67	8	N38156623745	JAIVERLYN	SOFIA	COLMENARES	VIELMA	8	SP	F	3	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									13
68	5	1105114276	SANTIAGO		FORERO	PLAZA	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X		X		X									13
69	5	1105114181	ANNA	LUCIA	GOMEZ	VARGAS	8	SP	F	3	PS	X	X		X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									13
70	2	1188971466	MILDREY	SOFIA	GUAYARA	GONZALEZ	9	SP	F	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									13
71	5	1111126805	SANTIAGO		GUZMAN	CARTAGENA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
72	5	1111127034	VALENTINO		JULIO	CALDERON	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
73	5	1111126835	JUAN	ESTEBAN	MAYORQUIN	QUINTERO	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X	X		X		X									13
74	2	1105692418	IZABELLA		MONTEALEGRE	PEREZ	9	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X									14
75	5	1111126868	JSUS	ADRIAN	MONTIEL	RONDON	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X									13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ ☐

334

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Alimentación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																									
76	5	1030289510	DARWIN	SMITH	MORALES	ARDILA	8	SP	M	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
77	8	N38166620074	ERICK	EDUARDO	NOGUERA	TORRES	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
78	5	1197472584	THIAGO		OROZCO	FARFAN	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
79	5	1105114316	NATALY	ISABELA	ORTIZ	BOHORQUEZ	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X		X		X							13
80	5	1188971887	NICOL	SOFIA	PERDOMO	ARIAS	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
81	5	1105114383	MATEO		POSADA	SANTOS	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X				X							13
82	5	1104777270	THIAGO	MATIAS	PULGARIN	CARLOSAMA	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X		X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
83	8	N38156421948	ALBEILYS	NAZARETH	RODRIGUEZ	BETANCOURT	8	SP	F	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X			X		X							12
84	5	1105693826	GREISSY	LUCIANA	RUBIANO	OROZCO	7	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X				X							13
85	8	N38166620851	NELIANGEL	ALEXANDRA	TABORDA	ALVAREZ	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X		X		X							13
86	5	1111126872	MICHELL	SOFIA	TORRIJOS	SARMIENTO	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
87	5	1188972319	MATIAS	EMILIANO	ZARTA	CARRILLO	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
88	5	1105892215	DREIKO	ALEJANDRO	ARDILA	PEREZ	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X		X		X							13
89	5	1111126871	DALIA	ALEJANDRA	CAMPOS	JARAMILLO	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
90	5	1074825119	HAYLEN	LUCIANA	CARDONA	LEON	7	SP	F	3	PS	X		X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
91	2	1070826595	MAICOL	ANDRES	CORTES	DIAZ	9	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X							13
92	2	1070828476	JUAN	JOSE	GUAYARA	CALDERON	7	SP	M	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X			X		X							12
93	8	N38157133285	SAMANTHA	MONSERRATH	MARTINEZ	FERNANDEZ	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14
94	2	1188970633	MARIA	DEL MAR	PAJOY	PARRA	10	SP	F	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
95	5	1030289479	WENDY	LORENA	PEREZ	MORENO	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X	X				X		X	X	X	X		X		X							12
96	5	1034790590	MIGUEL	STIVEN	PULIDO	TORO	8	SP	M	3	PS	X	X	X		X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							13
97	5	1033823222	LUCIANA		SIERRA	MENDEZ	7	SP	F	3	PS	X		X	X	X	X				X		X	X	X	X				X							11
98	5	1111126877	SANTIAGO		ZARTA	RUBIO	7	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X		X		X							14

302

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

CORPORACIÓN PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ____

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
1	8	N38156006838	YEIBER	DANIEL	ANDRADE	SANCHEZ	9	SP	M	3	PS					X										X		X		X				4
2	5	1188972257	DILAN	MATIAS	ANGARITA	SALMANCA	8	SP	M	3	PS					X										X				X				3
3	5	1105693332	DARIAN	STID	ARDILA	SANTOS	8	SP	M	3	PS															X		X		X				3
4	5	1105114190	IAN	ANDRE	AVILA	SANTOS	7	SP	M	3	PS															X				X				2
5	8	N38155224329	ARANZA	VALENTINA	CEBALLOS	BLANCO	9	SP	F	3	PS															X				X				2
6	5	1105693139	SAMUEL	ANDRES	CONDE	ROJAS	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X						X	X	X		X		X		X				11
7	8	N38156127351	ERICK	MIGUEL	FRANCO	RUIZ	8	SP	M	3	PS															X				X				2
8	5	1188971812	DILAN	EMILIANO	GARCIA	MONTEALEGRE	8	SP	M	3	PS															X				X				2
9	5	1105693276	ALLISON	JULIANA	GARCIA	MONTIEL	8	SP	F	3	PS															X				X				2
10	5	1188971802	YULIAN	MATIAS	GARCIA	PINEDA	8	SP	M	3	PS															X				X				2
11	5	1188970777	ADRIANA	LIZETH	GOMEZ	SANTOS	10	SP	F	3	PS															X				X				2
12	2	1188971909	ERIK		LOAIZA	PE A	8	SP	M	3	PS															X				X				2
13	5	1188971161	PAUL	SMITH	LOZANO	CARDOZO	9	SP	M	3	PS															X				X				2
14	2	1188970971	MAIKOL	DAVID	MEDINA	QUINTANA	10	SP	M	3	PS															X				X				2
15	5	1105114208	KEYLIN	LUCIANA	MELO	MORENO	7	SP	F	3	PS															X				X				2
16	5	1188971902	JUAN	ESTEBAN	MENESES	GUZMAN	8	SP	M	3	PS															X				X				2
17	5	1188971527	LUCIANA		MONTEALEGRE	PADILLA	9	SP	F	3	PS					X						X	X	X		X		X		X				7
18	5	1233512977	IAN	MAURICIO	MORENO	BARRANCO	8	SP	M	3	PS															X				X				2
19	5	1188971643	JOSE	ADRIAN	MU OZ	FERIA	9	SP	M	3	PS															X				X				2
20	2	1188972138	JESABEL	LUCIA	ORTIZ	PINZON	8	SP	F	3	PS															X				X				2
21	5	1111126884	LUIS	FELIPE	PELAEZ	CORTES	8	SP	M	3	PS															X				X				2
22	8	N38155312800	ARANZA	CAMILA	PERDOMO	ZACARIAS	9	SP	F	3	PS																			X				1
23	5	1105114090	ANTHONY	DAVID	RAMIREZ	SANDOVAL	8	SP	M	3	PS															X				X				2
24	5	1188971775	DULCE	MARIA	REYES	MORENO	8	SP	F	3	PS															X				X				2
25	2	1105690251	YUR	ANGEL	RODRIGUEZ	USEDA	10	SP	M	3	PS															X				X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐ ☐ 67

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐ ☐ 266

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐ ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																								
26	5	1105114155	CRISTINA	ISABEL	SANCHEZ	ROJAS	8	SP	F	3	PS															X				X						2
27	5	1105693553	YESID	SANTIAGO	SUAREZ	VARGAS	8	SP	M	3	PS															X				X						2
28	5	1188971616	JOSE	DAVID	URUE A	CORTES	9	SP	M	3	PS															X				X						2
29	8	N38156193847	JEREMIAS	SEBASTIAN	VILLEGAS	ARTIGAS	8	SP	M	3	PS															X				X						2
30	5	1105692739	VALERY	SOFIA	APONTE	BONILLA	8	SP	F	3	PS															X				X						2
31	5	1023028702	JUAN	ESTEBAN	ARDILA	RODRIGUEZ	9	SP	M	3	PS															X				X						2
32	5	1011260795	SAMARA		AREVALO	CARVAJAL	8	SP	F	3	PS															X				X						2
33	5	1188972185	VALERYN	LUCIANA	AROCA	VILLANUEVA	8	SP	F	3	PS															X				X						2
34	5	1201471115	JOHAN	MAUICIO	CALDERON	GONZALEZ	9	SP	M	3	PS															X				X						2
35	5	1111126803	JOHINER		CUBILLOS	LOPEZ	8	SP	M	3	PS															X				X						2
36	5	1105114337	LIAM	BENJAMIN	DELGADO	LOPEZ	7	SP	M	3	PS															X				X						2
37	5	1105114052	JUAN	ANDRES	ESTEBAN	HERNANDEZ	8	SP	M	3	PS															X		X		X						3
38	5	1111126812	SAMUEL		ESTRELLA	RODRIGUEZ	8	SP	M	3	PS	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X		X		X						13
39	8	N38156191999	AINY	VALENTINA	FERNANDEZ	BALCUCHO	8	SP	F	3	PS															X		X		X						3
40	5	1105114036	ALISON	NICOLE	GIL	CAMPOS	8	SP	F	3	PS															X		X		X						3
41	5	1105693277	JORGE	ESTEBAN	GOMEZ	REYE	8	SP	M	3	PS															X		X		X						3
42	5	1105693474	DYLAN	SANTIAGO	LUGO	MORA	8	SP	M	3	PS															X		X		X						3
43	5	1111126958	THOMAS	CAMILO	MEDINA	URUE AS	7	SP	M	3	PS						X						X			X		X		X						5
44	5	1111126949	OMAR	ANDRES	MERCHAN	AREVALO	7	SP	M	3	PS		X	X	X		X						X			X		X		X						8
45	5	1065918546	LUCIANA		MONTES	CONTRERAS	8	SP	F	3	PS															X				X						2
46	5	1105114019	JACOBO		NU EZ	TOVAR	8	SP	M	3	PS															X				X						2
47	2	1112970339	LUIS	DAVID	OSPINA	CORTES	8	SP	M	3	PS															X				X						2
48	5	1111126845	JACOBO		PRADA	BONILLA	8	SP	M	3	PS															X				X						2
49	5	1105693686	MAILY	SOFIA	RODRIGUEZ	ALVAREZ	7	SP	F	3	PS															X				X						2
50	5	1188972067	BERLAI	MAYTED	RODRIGUEZ	PLAZAS	8	SP	M	3	PS																			X						1

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

98

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
51	5	1111126669	KEVIN	SNTIAGO	ROJAS	NOGUERA	8	SP	M	3	PS														X				X				2
52	5	1105693268	EMMANUEL	MAURICIO	ROJAS	PAEZ	8	SP	M	3	PS														X				X				2
53	5	1111126894	JUAN	DIEGO	SALDA A	CARRE O	7	SP	M	3	PS														X				X				2
54	5	1188972305	EMILY	SARAY	VARON	GUAYARA	8	SP	F	3	PS														X				X				2
55	5	1079186992	ANGEL	SANTIAGO	VEGA	CLAROS	8	SP	M	3	PS																		X				1
56	5	1111126823	OMAIRA		VILLANUEVA	RICO	8	SP	M	3	PS														X				X				2
57	2	1188972293	MAHIDY	VALERIA	VILLANUEVA	ZAPATA	8	SP	F	3	PS														X				X				2
58	5	1105693567	JOHAN	SMITH	ZARTA	DUSSAN	8	SP	M	3	PS														X				X				2
59	5	1105114237	JOB	MARCO	ARCINIEGAS	VARON	7	SP	M	3	PS														X				X				2
60	5	1105114411	ANGEL	JOSUE	ARDILA	MOSCOSO	7	SP	M	3	PS														X				X				2
61	5	1105693820	HANNA	VALERIA	ARDILA	SANCHEZ	7	SP	F	3	PS														X				X				2
62	5	1108937953	EIMMY	SOFIA	BARRAGAN	HERRERA	7	SP	F	3	PS														X				X				2
63	5	1111126981	DANNA	ISABELA	BERNAL	ROMERO	7	SP	F	3	PS														X				X				2
64	5	1106231185	LAURA	SALOME	CESPEDES	CARDONA	8	SP	F	3	PS														X				X				2
65	5	1111126779	ARIANA	NICOLE	CESPEDES	TORRES	8	SP	F	3	PS														X				X				2
66	5	1188972169	SALOME		CLAVIJO	LARA	8	SP	F	3	PS	X	X	X	X	X				X	X	X			X		X		X				11
67	8	N38156623745	JAIVERLYN	SOFIA	COLMENARES	VIELMA	8	SP	F	3	PS														X				X				2
68	5	1105114276	SANTIAGO		FORERO	PLAZA	7	SP	M	3	PS														X				X				2
69	5	1105114181	ANNA	LUCIA	GOMEZ	VARGAS	8	SP	F	3	PS														X				X				2
70	2	1188971466	MILDREY	SOFIA	GUAYARA	GONZALEZ	9	SP	F	3	PS														X				X				2
71	5	1111126805	SANTIAGO		GUZMAN	CARTAGENA	8	SP	M	3	PS														X				X				2
72	5	1111127034	VALENTINO		JULIO	CALDERON	7	SP	M	3	PS														X				X				2
73	5	1111126835	JUAN	ESTEBAN	MAYORQUIN	QUINTERO	8	SP	M	3	PS														X				X				2
74	2	1105692418	IZABELLA		MONTEALEGRE	PEREZ	9	SP	F	3	PS														X				X				2
75	5	1111126868	JSUS	ADRIAN	MONTIEL	RONDON	8	SP	M	3	PS														X				X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

58

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE ICCE - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268000824

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
76	5	1030289510	DARWIN	SMITH	MORALES	ARDILA	8	SP	M	3	PS															X				X				2
77	8	N38156620074	ERICK	EDUARDO	NOGUERA	TORRES	8	SP	M	3	PS															X				X				2
78	5	1197472584	THIAGO		OROZCO	FARFAN	7	SP	M	3	PS															X				X				2
79	5	1105114316	NATALY	ISABELA	ORTIZ	BOHORQUEZ	7	SP	F	3	PS															X		X		X				3
80	5	1188971887	NICOL	SOFIA	PERDOMO	ARIAS	8	SP	F	3	PS															X		X		X				3
81	5	1105114363	MATEO		POSADA	SANTOS	7	SP	M	3	PS		X													X				X				3
82	5	1104777270	THIAGO	MATIAS	PULGARIN	CARLOSAMA	8	SP	M	3	PS		X	X		X										X		X		X				6
83	8	N38156421948	ALBEILYS	NAZARETH	RODRIGUEZ	BETANCOURT	8	SP	F	3	PS			X		X						X	X					X		X				6
84	5	1105893826	GREISSY	LUCIANA	RUBIANO	OROZCO	7	SP	F	3	PS															X				X				2
85	8	N38156620851	NELIANGEL	ALEXANDRA	TABORDA	ALVAREZ	8	SP	F	3	PS															X				X				2
86	5	1111126872	MICHELL	SOFIA	TORRIJOS	SARMIENTO	8	SP	F	3	PS															X				X				2
87	5	1188972319	MATIAS	EMILIANO	ZARTA	CARRILLO	7	SP	M	3	PS															X				X				2
88	5	1105692216	DREIKO	ALEJANDRO	ARDILA	PEREZ	9	SP	M	3	PS				X											X		X		X				4
89	5	1111126871	DALIA	ALEJANDRA	CAMPOS	JARAMILLO	8	SP	F	3	PS				X											X				X				3
90	5	1074825119	HAYLEN	LUCIANA	CARDONA	LEON	7	SP	F	3	PS															X				X				2
91	2	1070625595	MAICOL	ANDRES	CORTES	DIAZ	9	SP	M	3	PS															X				X				2
92	2	1070628476	JUAN	JOSE	GUAYARA	CALDERON	7	SP	M	3	PS		X				X				X	X						X		X				6
93	8	N38157133285	SAMANTHA	MONSERRATH	MARTINEZ	FERNANDEZ	8	SP	F	3	PS		X		X							X				X		X		X				6
94	2	1188970633	MARIA	DEL MAR	PAJOY	PARRA	10	SP	F	3	PS															X				X				2
95	5	1030289479	WENDY	LORENA	PEREZ	MORENO	8	SP	F	3	PS															X				X				2
96	5	1034790590	MIGUEL	STIVEN	PULIDO	TORO	8	SP	M	3	PS															X				X				2
97	5	1033823222	LUCIANA		SIERRA	MENDEZ	7	SP	F	3	PS															X				X				2
98	5	1111126877	SANTIAGO		ZARTA	RUBIO	7	SP	M	3	PS															X				X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 98 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 98 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

68

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

Nit.809.012-325-5

REGISTRO DE ASISTENCIA DIARIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS GONZAGA

SEDE NIÑAS CHICORAL

Calle 71 No.2 A 22 La Sorbona Valparaíso Ibagué Tolima
Teléfono: 6082683706 Correo electrónico: corporacionfilantropos@gmail.com

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
1	5	1023418568	IAN	STIVEN	ALBARRACIN	GUAYARA	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
2	5	1105694235	THIAGO	STIVEN	CALDERON	GALICIA	6	SP	M	1	PS		X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X				11
3	2	1109848278	INGRID	ALEJANDRA	CULMA	BARRAGAN	7	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
4	5	1109266488	ZOHEMY		DEVIA	AVILAN	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
5	5	1188973038	ABBY	GABRIELA	DURAN	RIOS	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X		X		X				12
6	5	1111127233	ANGEL	DAVID	GALICIA	CALDERON	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
7	5	1105114315	KIMBERLY	SAMARA	GUERRERO	MONTEALEGRE	7	SP	F	1	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X			X		X				11
8	5	1105694132	ARIANA	SOFIA	GUZMAN	GUTIERREZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
9	5	1188972769	EMMANUEL		HERNANDEZ	TROCHEZ	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
10	5	1030290417	HANNA	JAZ BLEIDIS	MADRIGAL	DELGADO	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
11	5	1188972871	LUCIANA	ANDREA	MARTINEZ	OTAVO	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
12	5	1108938389	SANTIAGO		MEDINA	QUINTERO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
13	5	1111127464	ITZEL	THALIANA	MEDINA	SANCHEZ	5	SP	F	1	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
14	5	1105114512	HANA	YARELY	MU OZ	DEVIA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
15	5	1111127420	ASHLEY	VALERIA	ORJUELA	NOVOA	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
16	5	1188972982	DILAN	SANTIAGO	PULIDO	MARTINEZ	5	SP	M	1	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
17	5	1105694071	RONALD	DAVID	QUINTANA	MORENO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
18	5	1111127208	ERICK	GAEL	RACERO	BARRANTES	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
19	5	1188972948	DULCE	MARIA	RESTREPO	CASTA EDA	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X				12
20	5	1188972816	MELANY	SOFIA	RODRIGUEZ	LARA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
21	8	N38156903619	MILAN	SANTHIAGO	SILVA	FERNANDEZ	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
22	5	1023984760	DYLAN	FELIPE	TAPIERO	NOGUERA	8	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
23	5	1108639809	SARA	VALENTINA	TAVERA	GUAYARA	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
24	5	1188973387	ANA	SOFIA	VARGAS	CORTES	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
25	5	1105478069	DULCE	MARIA	VARON	ORTIZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X				12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	210	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	210	PREPARADA EN SITIO X	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐ 2190
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐

315

3360

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593848

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
26	5	1188972894	EMMANUEL		VELASQUEZ	VARGAS	6	SP	M	1	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
27	5	1188973137	JUANITA		VERA	VERGARA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
28	5	1105694336	DANNA	SOFIA	VERGARA	SOTO	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
29	5	1111127253	DYLAN	JULIAN	VILLANUEVA	LOZANO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
30	5	1105114509	CHRISTOPHER	CAMILO	BARRERO	MAHECHA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
31	8	N38166852709	EVA	DARIANA	BETANCOURT	SUBERO	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
32	5	1188972763	JOEL	ALEJANDRO	BRAVO	TORRES	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X				X				12
33	5	1105694019	ALEXZA	SOPHIA	CARIELES	TORREALBA	6	SP	F	1	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
34	5	1188973081	SIMON	CAMILO	DIAZ	GIL	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
35	5	1109846618	ARIANNA	ISABELLA	DIAZ	GONZALEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X				12
36	5	1013696118	THOMAS		DIAZ	OLAYA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X						X	X	X	X	X	X		X		X				12
37	5	1111127609	ANTHONY	CAMILO	DIAZ	SANTOS	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
38	5	1188973008	LUCIANA		FLOREZ	BEJARANO	6	SP	F	1	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X			X		X				11
39	5	1188972847	DANNA	ISABELLA	HERNANDEZ	SANCHEZ	7	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
40	5	1188973394	IAN	ANDRES	LUGO	MOSCOSO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X		X		X				12
41	5	1188972682	GABRIELA		MARTINEZ	ARDILA	6	SP	F	1	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
42	5	1105694415	MARIA	JOSE	MEDINA	GOMEZ	4	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
43	5	1111127160	KAROL	LUCIANA	MEDINA	LARA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
44	8	N38157000857	ALFREDO	ANDRES	MEDINA	RAMIREZ	6	SP	M	1	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
45	5	1188973019	LUCIANA		MENESES	VERA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
46	5	1188972851	MARIA	JOSE	MONROY	GONZALEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
47	5	1188972943	ADAN	ARIAN	MORENO	MOGOLLON	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X				X				12
48	5	1107991023	AXEL	SANTIAGO	RAMIREZ	CANIZALES	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
49	5	1188972855	JHOSELIN	LUCIANA	RAMIREZ	PRADA	6	SP	F	1	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
50	5	1188973219	NAIA	MARCELA	REYES	CARDOSO	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA | CATERING | 311

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA | CATERING

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Una educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
51	5	1105335533	ALISON	ANDREA	ROA	MURILLO	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X					12
52	5	1105114518	ANGEL	DAMIAN	ROBAYO	PAJOY	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
53	5	1105694072	SHAROL	LICETH	ROJAS	CAMPOS	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
54	5	1111127332	ALAN	MATIAS	ROJAS	GARNICA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
55	5	1109007479	MARIA	PAULA	ROMERO	BORJA	5	SP	F	1	PS	X	X	X		X					X	X	X	X		X		X		X					11
56	5	1105694338	GUADALUPE		ROMERO	PLAZA	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X					12
57	5	1111127348	DULCE	MARIA	SANTOS	CLAVIJO	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
58	5	1105694221	VALERY	LUCIA	ARCE	FERIA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
59	5	1188972966	JUAN	MARTIN	BARRERO	MORENO	5	SP	M	1	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
60	5	1188973296	BRANDON	JACKOB	CALDERON	DIAZ	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
61	5	1111127089	ANA	MARIA	CARDENAS	VILLANUEVA	7	SP	F	1	PS	X	X	X	X						X	X	X	X	X	X		X		X					12
62	5	1105694076	JOHAN	SANTIAGO	CARVAJAL	GARZON	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
63	5	1061142951	IAN	GABRIEL	CEBALLOS	LINARES	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X		X		X					12
64	5	1188972873	LIAM	GABRIEL	CIFUENTES	GUTIERREZ	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X					12
65	5	1188973080	TOMAS	ANDRES	DIAZ	GIL	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
66	8	N38156796262	YSGEIDIS	ANTONELLA	ESCALONA	VALDEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X				X					12
67	5	1111127293	MARIA	JOSE	FIERRO	LOZANO	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X				X					11
68	5	1221988166	THIAGO	ANDRES	GERONIMO	DIAZ	6	SP	M	1	PS	X	X		X	X					X		X	X	X	X		X		X					13
69	5	1189214927	IAN	MIGUEL	HENAO	RANGEL	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
70	5	1111127273	VALERYN	MARIANA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
71	5	1013280527	LAIREN	LUCIANA	JIMENEZ	CALDERON	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
72	5	1111127242	IAN	ISAAC	LLANOS	LUGO	6	SP	M	1	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
73	5	1111127262	GREISSY	ALEJANDRA	MOLINA	GOMEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
74	5	1201475019	KALETH	SEBASTIAN	MONROY	LOPEZ	5	SP	M	1	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
75	5	1105693943	JUAN	PABLO	PORTELA	ORTIZ	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — 310

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
76	5	1188972991	NAIROVYS	ALEJANDRO	POVEDA	CALDERON	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
77	5	1188973433	JOHN	EZEQUIEL	PRADA	FERIA	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
78	5	1111127174	SOFIA	ALEJANDRA	QUINTERO	PE A	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X				12
79	5	1110584473	RONAL	SNEIDER	RAMIREZ	SANDOVAL	10	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
80	5	1188972771	IAN	JERONIMO	RAMIREZ	TAPIERO	6	SP	M	1	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
81	5	1073257046	KEREN	SOFIA	RODRIGUEZ	VASQUEZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
82	5	1188973164	MARIA	CELESTE	ROJAS	SANTOS	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
83	5	1188972700	MAIA	SALOME	ROJAS	TAPIERO	6	SP	F	1	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
84	5	1188973084	ALLISON	THALIANA	SALDA A	CARRE O	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X				X				11
85	8	N38156844368	DAMEILYS	XIMENA	TABORDA	ALVAREZ	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
86	5	1188972880	SALOME		VALDES	OSPINA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
87	5	1111127167	PABLO	ALEJANDRO	AGUILERA	PINEDA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
88	5	1111127199	ZOE	VALENTINA	BARRANTES	CUELLAR	6	SP	F	1	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
89	5	1110606396	AMARA	ANTONELLA	CAICEDO	AVILA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X						X	X	X	X		X		X		X				11
90	5	1188973330	CARLA	LUCIANA	CAICEDO	MOSCOSO	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
91	5	1188973048	AYLEEN	SAMARA	CAMAYO	RAMIREZ	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X				12
92	5	1188973107	ELITH	TAMARA	CANIZALEZ	ORTIZ	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
93	5	1188973031	DILAN	SANTIGO	CRUZ	ARDILA	5	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
94	5	1188972533	YEIMY	VERONICA	DIAZ	ZARTA	6	SP	F	1	PS	X	X		X	X					X	X	X		X	X		X		X				11
95	5	1105694248	EILYN	SAMARA	GARCIA	GUAYARA	6	SP	F	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
96	5	1105693995	JUA	DAVID	GAVILAN	PRADA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
97	5	1111127326	KAREN	YULIETH	GOMEZ	LOZANO	5	SP	F	1	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
98	5	1105694266	ALAN	MATIAS	GUAYARA	LOPEZ	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
99	5	1105114054	KARLEY	STEFF	LAGUNA	ROJAS	8	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
100	5	1104713403	EMILY	SAMANTHA	PRIETO	PARRA	6	SP	F	1	PS	X		X		X					X	X		X	X	X				X				9

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	210	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	210	PREPARADA EN SITIO X	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO	INDUSTRIALIZADA		CATERING	

307

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	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																						
101	5	1188972705	KEYLOR	IVAN	QUINTERO	CARDOZO	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
102	5	1105693894	SAMUEL	EDUARDO	ROJAS	PAEZ	7	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
103	5	1109266413	SAYA		ABDALLA	MOLINA	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
104	5	1110605211	JOHN	LUCIO	CASTA EDA	GIL	14	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
105	5	1111127194	FEDER	ALEXANDER	CHAVARRO	PEDRAZA	6	SP	M	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
106	5	1188972327	MARIA	SALOME	CORTES	CASTRO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
107	8	N38166600685	KENYERLY	VICTORIA	FINOL	SANCHEZ	7	SP	F	2	PS	X	X	X		X					X		X	X	X	X		X		X					11
108	5	1076630393	THIAGO	SAMUEL	FORERO	ARIAS	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
109	5	1188972476	DILAN	SANTIAGO	GARZON	CONDE	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
110	5	1188972539	THIANA	VALERIA	LOPERA	MELO	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
111	5	1109266449	DYLAN	SANTIAGO	MILLAN	DURAN	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
112	5	1111127074	HELEN	XIOMARA	MORENO	VILLANUEVA	7	SP	F	2	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
113	13	6909544	LEONEL	ELIAS	NOBO	RAMIREZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
114	5	1201473138	JUAN	JOSE	OCHOA	CALDERON	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X						X	X	X	X			X		X					11
115	5	1188972080	OSCAR	JAVIER	OCHOA	QUI ONES	8	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
116	5	1105694057	MARTIN	JOSE	POLO	ARDILA	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X						X	X	X	X	X	X		X		X					12
117	5	1188972685	AARON	MATHIAS	PRADA	MAHECHA	6	SP	M	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
118	5	1188972582	MIGUEL	SANTIAGO	PULECIO	GONZALEZ	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
119	8	N38166598753	JAIFRANK	ALEJANDRO	RAMIREZ	PE A	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
120	5	1105694142	MAIRA	ALEJANDRA	ROJAS	SAAVEDRA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X					12
121	5	1188972598	ENNY	TAMARA	ROMERO	MEJIA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
122	5	1105693665	VALERY	SOFIA	SAAVEDRA	MORENO	7	SP	F	2	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
123	5	1111127157	DULCE	MARIA	SANCHEZ	CRUZ	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
124	5	1110603864	SALOME	YICETH	SARMIENTO	GARNICA	7	SP	F	2	PS																									0
125	5	1107990004	JUAN	DAVID	TORRES	MONTEALEGRE	7	SP	M	2	PS	X	X		X	X					X	X	X		X	X		X		X					11

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

298

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de esta 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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

El Espinal | Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
126	5	1111126854	DULCE	MARIA	VARON	MONTIEL	8	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
127	5	1105114382	MELANIE	SOFIA	VASQUEZ	LOPERA	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
128	5	1105693515	ANGEL	DAVID	VERA	CASTILLO	8	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
129	5	1188972651	EVANGELY	SOFIA	VERA	CASTILLO	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
130	6	1188972843	MEGHAN		VILLANUEVA	GONGORA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X						12
131	5	1030289896	SAMUEL	ALEJANDRO	AVILA	OSPINA	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
132	6	1105693910	LAURA	SOFIA	BARRIOS	GONZALEZ	7	SP	F	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X						11
133	5	1056788082	EMANUEL	ESTIVEN	CARRILLO	MORALES	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X							X	X	X	X	X		X		X						11
134	5	1195567761	STAYLOR	ANDRES	CERVANTES	BEJARANO	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
135	5	1188972581	SAMUEL	DAVID	CHAPARRO	MENDEZ	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X		X		X						12
136	5	1105114325	DILAN	SAMUEL	CORTES	MORENO	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
137	5	1188972378	JOHANN	EMILIO	CRUZ	CARRILLO	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
138	8	N38166599704	DAINEL	ANTHUAN	ESTRADA	LINARES	7	SP	M	2	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						11
139	2	1106231013	NAIA	VERONICA	GUAYARA	GONZALEZ	8	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X						12
140	5	1111127156	EMILY	VALERIA	GUZMAN	LEAL	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X						12
141	5	1111127043	EMELY	LUCIANA	LEAL	CAMACHO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
142	5	1105114376	ENMANUEL	DAVID	LEAL	SALDA A	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
143	8	N38165436554	JOHANGEL	ISAAC	MADRID	HERNANDEZ	8	SP	M	2	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						12
144	5	1030290051	JUAN	ISABELLA	MORENO	MENDOZA	6	SP	F	2	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X						12
145	5	1105114252	SARAY	VALENTINA	NARVAEZ	SANCHEZ	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X						12
146	5	1110605182	IKEER	DAVIAN	POLO	FRANCO	7	SP	M	2	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						12
147	6	1188972722	SERGIO	MATHIAS	QUINTERO	GONZALEZ	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X				X						12
148	6	1111127039	DOMINIC	ELIAN	RAMIREZ	GARNICA	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X						13
149	5	1111126971	DAVID	ALEJANDRO	RAMIREZ	LOPEZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X		X	X				X						11
150	5	1188972713	MARIA	MELANY	RODRIGUEZ	LOPEZ	6	SP	F	2	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X	X		X		X						12

307

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR: ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
151	5	1111127000	LIAM	ALEXIS	SANCHEZ	VALDERRAMA	7	SP	M	2	PS	X		X	X	X						X	X	X	X	X		X		X					11
152	5	1188972443	XIOMARA		TORRES	CONDE	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
153	5	1105694058	LUIS	MATHEO	URUE AS	PIZO	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
154	5	1105693971	EMILY	JOHANNA	VARGAS	FIGUEROA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
155	5	1069770580	LILIANA	SOFIA	VASQUEZ	RUIZ	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
156	5	1105114451	DANIEL	ALEJANDRO	VILLANUEVA	GUAYARA	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X					12
157	5	1111126984	VALENTINA		ACONCHA	FIERRO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
158	5	1120876800	MARIANGEL		ARDILA	VILLANUEVA	6	SP	F	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
159	5	1111128931	KEYNER	ANDRES	BARRANTES	CUELLAR	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
160	5	1105693724	MARGARETH	PAMELA	BARRERO	GOMEZ	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
161	5	1070629389	JUAN	SEBASTIAN	CAPERA	TORRES	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X		X		X					12
162	5	1111126906	DYLAN	STIVEN	CASTA EDA	ORTIZ	7	SP	M	2	PS	X	X		X						X	X	X	X		X		X		X					10
163	5	1107990216	ALEJANDRO		DURAN	GALINDO	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
164	5	1188972316	VALERIA		GUTIERREZ	SERRANO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
165	5	1233918317	ALAN	MANUEL	GUZMAN	RODRIGUEZ	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
166	5	1110606195	MARIANA		HERRERA	TAFUR	6	SP	F	2	PS	X	X		X	X					X		X	X	X	X		X		X					11
167	8	N38156683962	NICOLL	MARIBIN	MARTINEZ	PESCANO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
168	5	1188972380	ADRIAN	CAMILO	MENDOZA	GARCIA	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
169	5	1188972736	JUAN	SEBASTIAN	MONTEALEGRE	GUZMAN	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
170	5	1026155259	EMANUEL		MONTEALEGRE	RAMOS	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X					12
171	5	1188970804	MARLON	DAVID	NARVAEZ	MU OZ	10	SP	M	2	PS	X		X	X	X					X		X	X	X	X		X		X					11
172	5	1105114373	KAROL	SARAY	OLIVAR	GIL	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X						X	X	X	X	X	X		X		X					12
173	5	1105693435	EMILY	PALOMA	ORTIZ	OLAYA	8	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
174	5	1107990003	MARIA	FERNANDA	TORRES	MONTEALEGRE	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X				X					11
175	5	1222222128	LORELEI		VANEGAS	LEAL	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

308

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																				
176	5	1105114470	PABLO	JOSE	VASQUEZ	MORALES	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X		X	X	X				X		11
177	5	1105693663	JOSE	MATTIAS	VERA	DIAZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
178	5	1188972844	DARWIN	MAURICIO	VERA	HERNANDEZ	6	SP	M	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		12
179	5	1188972515	MAIA	YINAY	VERGARA	RIVERA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
180	5	1188972426	MAIRA	ALEJANDRA	VILLANUEVA	ZAPATA	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
181	2	1188972198	ALISON	YULIET	ZAMBRANO	GARCIA	8	SP	F	2	PS	X	X	X		X					X	X	X	X	X			X		X		11
182	5	1014303217	YEISON	ESTHID	ZAPATA	ZARTA	9	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
183	8	N38156599300	CRISTIAN	SAMUEL	ANDRADE	SANCHEZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
184	5	1111126985	LIXI	TAMARA	ARCE	RIVERA	7	SP	F	2	PS		X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X		11
185	5	1070629034	SILVANA		AVENDA O	HUERTAS	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
186	5	1188972038	JOHAN	ESNEYDER	BARREIRO	QUINTANA	8	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X				X		11
187	5	1188972462	ADRIAN	EDUARDO	CARVAJAL	VILLANUEVA	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
188	5	1043488121	DYLAN	DANIEL	ESPA OL	RAMIREZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
189	5	1105693688	MATHIAS	ESTEBAN	GIL	OSSA	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
190	5	1105114452	LHIAM	ANDRES	LUGO	SANCHEZ	6	SP	M	2	PS	X			X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		11
191	5	1105694083	LYAM	GERONIMO	MEDINA	GOMEZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X		12
192	5	1188972549	MIRANDA	PATRICIA	MELO	CAICEDO	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X		X	X	X	X		X		X		12
193	5	1105114442	LIA	ELIZABETH	MENDOZA	HUERTAS	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
194	5	1105114468	NICOLAS	STIVEN	MORENO	GAMBOA	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
195	5	1030290050	PAULA	ANDREA	MORENO	MENDOZA	8	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
196	5	1011330335	DALIX	LUCIANA	OCHOA	SANDOVAL	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
197	5	1105114294	KRISTAL	YISETH	PARRA	PAJOY	7	SP	F	2	PS	X	X		X						X	X	X	X	X	X		X		X		11
198	5	1030289481	JOSE	ANGEL	PEREZ	MORENO	8	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
199	5	1105114358	ISABEL	CRISTINA	PI A	ESCOBAR	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X		13
200	5	1188972479	FABER	ALEJANDRO	PINEDA	SALAZAR	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X						X	X	X	X	X		X		X		12

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

309

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

7

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
201	5	1105114459	MARIA	ISABEL	PRADA	ALVARADO	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
202	5	1105694064	EILEN	THALIANA	QUINTERO	MOLINA	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
203	5	1188971113	DAVID		RINCON	RAMIREZ	9	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X		X		X		X				12
204	8	N38166870038	MARIANO	EMILIO	RONDON	CALDERON	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X			X		X				12
205	5	1188972742	DARA	SALOME	SANCHEZ	RUBIANO	6	SP	F	2	PS		X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
206	5	1111127055	DILAN	STEVEN	SANCHEZ	SANCHEZ	7	SP	M	2	PS	X	X		X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				12
207	5	1106838757	THIAGO	EMMANUEL	SILVA	RIVERA	7	SP	M	2	PS	X	X	X	A						X	A	X	X	X	X		X		X				12
208	5	1111127148	JEFFERSON	CAMILO	VALLEJO	CARRE O	6	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
209	5	1188972758	EMELY	SAMARA	VAQUIRO	GUTIERREZ	6	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					A	X	A	X	A	X		X		X				13
210	8	N38165161694	JHOXANDER	GABRIEL	VELAZQUEZ	MADRID	11	SP	M	2	PS	X	X	X	X	A					X	X	X	X	A	X		X		X				13

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

123

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
1	5	1023416566	IAN	STIVEN	ALBARRACIN	GUAYARA	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
2	5	1105694235	THIAGO	STIVEN	CALDERON	GALICIA	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
3	2	1109848278	INGRID	ALEJANDRA	CULMA	BARRAGAN	7	SP	F	1	PS										X					X				X				3
4	5	1109266488	ZOHEMY		DEVIA	AVILAN	5	SP	F	1	PS	X	X	X	X						X	X	X	X		X		X		X				11
5	5	1188973038	ABBY	GABRIELA	DURAN	RIOS	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
6	5	1111127233	ANGEL	DAVID	GALICIA	CALDERON	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
7	5	1105114316	KIMBERLY	SAMARA	GUERRERO	MONTEALEGRE	7	SP	F	1	PS										X									X				2
8	5	1105694132	ARIANA	SOFIA	GUZMAN	GUTIERREZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
9	5	1188972769	EMMANUEL		HERNANDEZ	TROCHEZ	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
10	5	1030290417	HANNA	JAZ BLEIDIS	MADRIGAL	DELGADO	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
11	5	1188972871	LUCIANA	ANDREA	MARTINEZ	OTAVO	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
12	5	1108938389	SANTIAGO		MEDINA	QUINTERO	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
13	5	1111127464	ITZEL	THALIANA	MEDINA	SANCHEZ	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
14	5	1105114512	HANA	YARELY	MU OZ	DEVIA	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
15	5	1111127420	ASHLEY	VALERIA	ORJUELA	NOVOA	5	SP	F	1	PS			X							X	X				X		X		X				6
16	5	1188972982	DILAN	SANTIAGO	PULIDO	MARTINEZ	5	SP	M	1	PS										X					X		X		X				4
17	5	1105694071	RONALD	DAVID	QUINTANA	MORENO	6	SP	M	1	PS										X					X		X		X				4
18	5	1111127208	ERICK	GAEL	RACERO	BARRANTES	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
19	5	1188972948	DULCE	MARIA	RESTREPO	CASTA EDA	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
20	5	1188972816	MELANY	SOFIA	RODRIGUEZ	LARA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
21	8	N38156903619	MILAN	SANTHIAGO	SILVA	FERNANDEZ	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
22	5	1023984760	DYLAN	FELIPE	TAPIERO	NOGUERA	8	SP	M	1	PS										X					X				X				3
23	5	1106639809	SARA	VALENTINA	TAVERA	GUAYARA	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
24	5	1188973387	ANA	SOFIA	VARGAS	CORTES	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
25	5	1105478069	DULCE	MARIA	VARON	ORTIZ	6	SP	F	1	PS										X									X				2

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — 86

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐ — 770

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO: ____ — INDUSTRIALIZADA: ☐ — CATERING: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos — #SomosEducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
26	5	1188972894	EMMANUEL		VELASQUEZ	VARGAS	5	SP	M	1	PS										X					X				X						3
27	5	1188973137	JUANITA		VERA	VERGARA	5	SP	F	1	PS										X					X				X						3
28	5	1105694336	DANNA	SOFIA	VERGARA	SOTO	5	SP	F	1	PS										X					X				X						3
29	5	1111127263	DYLAN	JULIAN	VILLANUEVA	LOZANO	6	SP	M	1	PS										X					X				X						3
30	5	1105114509	CHRISTOPHER	CAMILO	BARRERO	MAHECHA	5	SP	M	1	PS										X					X				X						3
31	8	N38156852709	EVA	DARIANA	BETANCOURT	SUBERO	6	SP	F	1	PS										X					X				X						3
32	5	1188972763	JOEL	ALEJANDRO	BRAVO	TORRES	6	SP	M	1	PS										X					X				X						3
33	5	1105694019	ALEXZA	SOPHIA	CARIELES	TORREALBA	6	SP	F	1	PS										X					X				X						3
34	5	1188973081	SIMON	CAMILO	DIAZ	GIL	6	SP	M	1	PS										X					X				X						3
35	5	1109848616	ARIANNA	ISABELLA	DIAZ	GONZALEZ	6	SP	F	1	PS	X	X		X	X					X	X	X			X		X		X						10
36	5	1013696118	THOMAS		DIAZ	OLAYA	6	SP	M	1	PS										X					X				X						3
37	5	1111127509	ANTHONY	CAMILO	DIAZ	SANTOS	5	SP	M	1	PS										X					X				X						3
38	5	1188973008	LUCIANA		FLOREZ	BEJARANO	5	SP	F	1	PS										X									X						2
39	5	1188972847	DANNA	ISABELLA	HERNANDEZ	SANCHEZ	7	SP	F	1	PS										X					X				X						3
40	5	1188973394	IAN	ANDRES	LUGO	MOSCOSO	5	SP	M	1	PS															X				X						2
41	5	1188972882	GABRIELA		MARTINEZ	ARDILA	6	SP	F	1	PS										X					X				X						3
42	5	1105694415	MARIA	JOSE	MEDINA	GOMEZ	4	SP	F	1	PS										X					X				X						3
43	5	1111127160	KAROL	LUCIANA	MEDINA	LARA	6	SP	F	1	PS		X		X						X	X	X		X	X		X		X						9
44	8	N38157000857	ALFREDO	ANDRES	MEDINA	RAMIREZ	6	SP	M	1	PS		X								X		X		X	X		X		X						7
45	5	1188973019	LUCIANA		MENESES	VERA	5	SP	F	1	PS										X				X	X		X		X						5
46	5	1188972851	MARIA	JOSE	MONROY	GONZALEZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X						3
47	5	1188972943	ADAN	ARIAN	MORENO	MOGOLLON	5	SP	M	1	PS										X					X				X						3
48	5	1107991023	AXEL	SANTIAGO	RAMIREZ	CANIZALES	6	SP	M	1	PS										X					X				X						3
49	5	1188972855	JHOSELIN	LUCIANA	RAMIREZ	PRADA	6	SP	F	1	PS										X					V				X						3
50	5	1188973219	NAIA	MARCELA	REYES	CARDOSO	5	SP	F	1	PS										X									X						3

92

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ____

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR ____

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ____

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

El Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73
MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200
OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS
CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	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																							
51	5	1105335533	ALISON	ANDREA	ROA	MURILLO	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
52	5	1105114518	ANGEL	DAMIAN	ROBAYO	PAJOY	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
53	5	1105694072	SHAROL	LICETH	ROJAS	CAMPOS	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
54	5	1111127332	ALAN	MATIAS	ROJAS	GARNICA	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
55	5	1109007479	MARIA	PAULA	ROMERO	BORJA	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
56	5	1105694338	GUADALUPE		ROMERO	PLAZA	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
57	5	1111127348	DULCE	MARIA	SANTOS	CLAVIJO	5	SP	F	1	PS			X							X		X			X		X		X				6
58	5	1105694221	VALERY	LUCIA	ARCE	FERIA	6	SP	F	1	PS			X							X					X		X		X				4
59	5	1188972966	JUAN	MARTIN	BARRERO	MORENO	5	SP	M	1	PS										X							X		X				3
60	5	1188973298	BRANDON	JACKOB	CALDERON	DIAZ	5	SP	M	1	PS										X					X		X		X				4
61	5	1111127089	ANA	MARIA	CARDENAS	VILLANUEVA	7	SP	F	1	PS										X					X				X				3
62	5	1105694076	JOHAN	SANTIAGO	CARVAJAL	GARZON	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
63	5	1081142951	IAN	GABRIEL	CEBALLOS	LINARES	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
64	5	1188972873	LIAM	GABRIEL	CIFUENTES	GUTIERREZ	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
65	5	1188973080	TOMAS	ANDRES	DIAZ	GIL	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
66	8	N38156796262	YSGEIDIS	ANTONELLA	ESCALONA	VALDEZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
67	5	1111127293	MARIA	JOSE	FIERRO	LOZANO	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
68	5	1221986166	THIAGO	ANDRES	GERONIMO	DIAZ	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
69	5	1189214927	IAN	MIGUEL	HENAO	RANGEL	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
70	5	1111127273	VALERYN	MARIANA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
71	5	1013280527	LAIREN	LUCIANA	JIMENEZ	CALDERON	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
72	5	1111127242	IAN	ISAAC	LLANOS	LUGO	6	SP	M	1	PS	X									X	X	X	X		X		X		X				8
73	5	1111127262	GREISSY	ALEJANDRA	MOLINA	GOMEZ	6	SP	F	1	PS										X									X				2
74	5	1201475019	KALETH	SEBASTIAN	MONROY	LOPEZ	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
75	5	1105693943	JUAN	PABLO	PORTELA	ORTIZ	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐ — ☐

85

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Ministerio de Educación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200 — CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																						
76	5	1188972891	NAIROVYS	ALEJANDRO	POVEDA	CALDERON	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
77	5	1188973433	JOHN	EZEQUIEL	PRADA	FERIA	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
78	5	1111127174	SOFIA	ALEJANDRA	QUINTERO	PE A	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
79	5	1110584473	RONAL	SNEIDER	RAMIREZ	SANDOVAL	10	SP	M	1	PS	X		X	X	X					X	X	X	X		X		X		X				11
80	5	1188972771	IAN	JERONIMO	RAMIREZ	TAPIERO	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
81	5	1073257048	KEREN	SOFIA	RODRIGUEZ	VASQUEZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
82	5	1188973154	MARIA	CELESTE	ROJAS	SANTOS	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
83	5	1188972700	MAIA	SALOME	ROJAS	TAPIERO	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
84	5	1188973084	ALLISON	THALIANA	SALDA A	CARRE O	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
85	8	N38156844368	DAMEILYS	XIMENA	TABORDA	ALVAREZ	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
86	5	1188972880	SALOME		VALDES	OSPINA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
87	5	1111127167	PABLO	ALEJANDRO	AGUILERA	PINEDA	6	SP	M	1	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
88	5	1111127199	ZOE	VALENTINA	BARRANTES	CUELLAR	6	SP	F	1	PS				X						X					X				X				4
89	5	1110606396	AMARA	ANTONELLA	CAICEDO	AVILA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
90	5	1188973330	CARLA	LUCIANA	CAICEDO	MOSCOSO	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
91	5	1188973046	AYLEEN	SAMARA	CAMAYO	RAMIREZ	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
92	5	1188973107	ELITH	TAMARA	CANIZALEZ	ORTIZ	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
93	5	1188973031	DILAN	SANTIGO	CRUZ	ARDILA	5	SP	M	1	PS										X					X				X				3
94	5	1188972533	YEIMY	VERONICA	DIAZ	ZARTA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
95	5	1105694248	EILYN	SAMARA	GARCIA	GUAYARA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3
96	5	1105693995	JUA	DAVID	GAVILAN	PRADA	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
97	5	1111127326	KAREN	YULIETH	GOMEZ	LOZANO	5	SP	F	1	PS										X					X				X				3
98	5	1105694256	ALAN	MATIAS	GUAYARA	LOPEZ	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
99	5	1105114054	KARLEY	STEFF	LAGUNA	ROJAS	6	SP	M	1	PS										X					X				X				3
100	5	1104713403	EMILY	SAMANTHA	PRIETO	PARRA	6	SP	F	1	PS										X					X				X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: — PREPARADA EN SITIO — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

94

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																							
101	5	1188972705	KEYLOR	IVAN	QUINTERO	CARDOZO	6	SP	M	1	PS										X					X				X					3
102	5	1105693894	SAMUEL	EDUARDO	ROJAS	PAEZ	7	SP	M	1	PS										X					X				X					3
103	5	1109266413	SAYA		ABDALLA	MOLINA	7	SP	F	2	PS										X					X				X					3
104	5	1110605211	JOHN	LUCIO	CASTA EDA	GIL	14	SP	M	2	PS										X									X					2
105	5	1111127194	FEDER	ALEXANDER	CHAVARRO	PEDRAZA	6	SP	M	2	PS										X					X				X					3
106	5	1188972327	MARIA	SALOME	CORTES	CASTRO	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					13
107	8	N38166600685	KENYERLY	VICTORIA	FINOL	SANCHEZ	7	SP	F	2	PS										X					X				X					3
108	5	1076630393	THIAGO	SAMUEL	FORERO	ARIAS	7	SP	M	2	PS										X					X				X					3
109	5	1188972476	DILAN	SANTIAGO	GARZON	CONDE	7	SP	M	2	PS										X									X					2
110	5	1188972539	THIANA	VALERIA	LOPERA	MELO	6	SP	F	2	PS										X					X				X					3
111	5	1109266449	DYLAN	SANTIAGO	MILLAN	DURAN	7	SP	M	2	PS										X					X				X					3
112	5	1111127074	HELEN	XIOMARA	MORENO	VILLANUEVA	7	SP	F	2	PS										X					X				X					3
113	13	6909544	LEONEL	ELIAS	NOBO	RAMIREZ	7	SP	M	2	PS										X					X				X					3
114	5	1201473138	JUAN	JOSE	OCHOA	CALDERON	7	SP	M	2	PS																				X					1
115	5	1188972080	OSCAR	JAVIER	OCHOA	QUI ONES	8	SP	M	2	PS	X		X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X					12
116	5	1105694057	MARTIN	JOSE	POLO	ARDILA	6	SP	M	2	PS										X					X				X					3
117	5	1188972685	AARON	MATHIAS	PRADA	MAHECHA	6	SP	M	2	PS										X					X				X					3
118	5	1188972582	MIGUEL	SANTIAGO	PULECIO	GONZALEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X					3
119	8	N38166598763	JAIFRANK	ALEJANDRO	RAMIREZ	PE A	7	SP	M	2	PS										X					X				X					3
120	5	1105694142	MAIRA	ALEJANDRA	ROJAS	SAAVEDRA	6	SP	F	2	PS										X					X				X					3
121	5	1188972698	ENNY	TAMARA	ROMERO	MEJIA	6	SP	F	2	PS										X					X		X		X					4
122	5	1105693665	VALERY	SOFIA	SAAVEDRA	MORENO	7	SP	F	2	PS										X					X		X		X					4
123	5	1111127167	DULCE	MARIA	SANCHEZ	CRUZ	6	SP	F	2	PS										X					X		X		X					4
124	5	1110603864	SALOME	YICETH	SARMIENTO	GARNICA	7	SP	F	2	PS																									0
125	5	1107990004	JUAN	DAVID	TORRES	MONTEALEGRE	7	SP	M	2	PS										X					X		X		X					4

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

91

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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

FILANTROPOS

La educación es de todos · Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: LE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																					
126	5	1111126854	DULCE	MARIA	VARON	MONTIEL	8	SP	F	2	PS										X					X		X		X				4
127	5	1105114382	MELANIE	SOFIA	VASQUEZ	LOPERA	7	SP	F	2	PS	X		X							X	X				X		X		X				5
128	5	1105693516	ANGEL	DAVID	VERA	CASTILLO	8	SP	M	2	PS										X	X				X		X		X				5
129	5	1188972651	EVANGELY	SOFIA	VERA	CASTILLO	6	SP	F	2	PS										X	X				X		X		X				5
130	5	1188972843	MEGHAN		VILLANUEVA	GONGORA	6	SP	F	2	PS			X							X	X				X		X		X				6
131	5	1030289896	SAMUEL	ALEJANDRO	AVILA	OSPINA	6	SP	M	2	PS										X	X				X		X		X				5
132	5	1105693910	LAURA	SOFIA	BARRIOS	GONZALEZ	7	SP	F	2	PS										X	X				X		X		X				5
133	5	1056788082	EMANUEL	ESTIVEN	CARRILLO	MORALES	6	SP	M	2	PS															X		X		X				3
134	5	1195567761	STAYLOR	ANDRES	CERVANTES	BEJARANO	6	SP	M	2	PS										X					X		X		X				4
135	5	1188972681	SAMUEL	DAVID	CHAPARRO	MENDEZ	6	SP	M	2	PS										X					X		X		X				4
136	5	1105114326	DILAN	SAMUEL	CORTES	MORENO	7	SP	M	2	PS		X	X	X						X	X		X	X	X		X		X				10
137	5	1188972378	JOHANN	EMILIO	CRUZ	CARRILLO	7	SP	M	2	PS										X					X		X		X				4
138	8	N38156599704	DAINEL	ANTHUAN	ESTRADA	LINARES	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
139	2	1106231013	NAIA	VERONICA	GUAYARA	GONZALEZ	8	SP	F	2	PS										X					X		X		X				4
140	5	1111127156	EMILY	VALERIA	GUZMAN	LEAL	6	SP	F	2	PS										X									X				2
141	5	1111127043	EMELY	LUCIANA	LEAL	CAMACHO	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
142	5	1105114376	ENMANUEL	DAVID	LEAL	SALDA A	7	SP	M	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X		X		X				13
143	8	N38155436554	JOHANGEL	ISAAC	MADRID	HERNANDEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
144	5	1030290051	JUAN	ISABELLA	MORENO	MENDOZA	6	SP	F	2	PS										X					X				X				3
145	5	1105114252	SARAY	VALENTINA	NARVAEZ	SANCHEZ	7	SP	F	2	PS										X									X				2
148	5	1110605182	IKEER	DAVIAN	POLO	FRANCO	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
147	5	1188972722	SERGIO	MATHIAS	QUINTERO	GONZALEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
148	5	1111127039	DOMINIC	ELIAN	RAMIREZ	GARNICA	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
149	5	1111126971	DAVID	ALEJANDRO	RAMIREZ	LOPEZ	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
150	5	1188972713	MARIA	MELANY	RODRIGUEZ	LOPEZ	6	SP	F	2	PS										X					X				X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

110

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos — Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA — CÓDIGO DANE: 73

MUNICIPIO: ESPINAL — CÓDIGO DANE: 73200

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS

CONTRATO No: 452-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — 2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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 reciba el complemento alimentario																						
151	5	1111127000	LIAM	ALEXIS	SANCHEZ	VALDERRAMA	7	SP	M	2	PS															X				X				2
152	5	1188972443	XIOMARA		TORRES	CONDE	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
153	5	1105694058	LUIS	MATHEO	URUEAS	PIZO	6	SP	M	2	PS										X									X				2
154	5	1105693971	EMILY	JOHANNA	VARGAS	FIGUEROA	6	SP	F	2	PS										X					X				X				3
155	5	1069770560	LILIANA	SOFIA	VASQUEZ	RUIZ	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
156	5	1105114451	DANIEL	ALEJANDRO	VILLANUEVA	GUAYARA	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
157	5	1111126984	VALENTINA		ACONCHA	FIERRO	7	SP	F	2	PS										X					X		X		X				4
158	5	1120875800	MARIANGEL		ARDILA	VILLANUEVA	6	SP	F	2	PS										X					X		X		X				4
159	5	1111126931	KEYNER	ANDRES	BARRANTES	CUELLAR	7	SP	M	2	PS										X					X		X		X				4
160	5	1105693724	MARGARETH	PAMELA	BARRERO	GOMEZ	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
161	5	1070629389	JUAN	SEBASTIAN	CAPERA	TORRES	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
162	5	1111126906	DYLAN	STIVEN	CASTA EDA	ORTIZ	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
163	5	1107990216	ALEJANDRO		DURAN	GALINDO	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
164	5	1188972316	VALERIA		GUTIERREZ	SERRANO	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
165	5	1233918317	ALAN	MANUEL	GUZMAN	RODRIGUEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
166	5	1110606195	MARIANA		HERRERA	TAFUR	6	SP	F	2	PS										X					X				X				3
167	8	N38156683962	NICOLL	MARIBIN	MARTINEZ	PESCANO	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
168	5	1188972360	ADRIAN	CAMILO	MENDOZA	GARCIA	7	SP	M	2	PS										X					X				X				3
169	5	1188972736	JUAN	SEBASTIAN	MONTEALEGRE	GUZMAN	6	SP	M	2	PS										X					X				X				3
170	5	1026155259	EMANUEL		MONTEALEGRE	RAMOS	7	SP	M	2	PS										X									X				2
171	5	1188970604	MARLON	DAVID	NARVAEZ	MU OZ	10	SP	M	2	PS										X					X				X				3
172	5	1105114373	KAROL	SARAY	OLIVAR	GIL	7	SP	F	2	PS										X					X				X				3
173	5	1105693435	EMILY	PALOMA	ORTIZ	OLAYA	8	SP	F	2	PS										X					X				X				3
174	5	1107990003	MARIA	FERNANDA	TORRES	MONTEALEGRE	7	SP	F	2	PS	X	X	X	X	X					X	X	X			X				X				10
176	5	1222222128	LORELEI		VANEGAS	LEAL	6	SP	F	2	PS										X					X				X				3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 — PREPARADA EN SITIO X — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ____ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ____ — PREPARADA EN SITIO ____ — INDUSTRIALIZADA ☐ — CATERING ☐

82

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACION PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 809.012.325-5

FILANTROPOS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

FILANTROPOS

La educación es de todos | Mineducación

Espinal CRECE

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: TOLIMA | CÓDIGO DANE: 73 | NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: IE SAN LUIS GONZAGA SEDE NIÑAS CHICORAL - MAÑANA

MUNICIPIO: ESPINAL | CÓDIGO DANE: 73200 | CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 273268001120

OPERADOR: CORPORACION FILANTROPOS | MES DE ATENCIÓN: AGOSTO | 2026

CONTRATO No: 452-2026

REFOCALIZADO

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	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	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																								
176	5	1105114470	PABLO	JOSE	VASQUEZ	MORALES	6	SP	M	2	PS										X					X				X						3
177	5	1105693663	JOSE	MATTIAS	VERA	DIAZ	7	SP	M	2	PS										X					X				X						3
178	5	1188972644	DARWIN	MAURICIO	VERA	HERNANDEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X						3
179	5	1188972515	MAIA	YINAY	VERGARA	RIVERA	6	SP	F	2	PS										X					X				X						3
180	5	1188972426	MAIRA	ALEJANDRA	VILLANUEVA	ZAPATA	7	SP	F	2	PS	X		X		X					X	X	X		X	X		X		X						10
181	2	1188972198	ALISON	YULIET	ZAMBRANO	GARCIA	8	SP	F	2	PS										X							X		X						3
182	5	1014303217	YEISON	ESTHID	ZAPATA	ZARTA	9	SP	M	2	PS										X				X	X		X		X						5
183	8	N38166599300	CRISTIAN	SAMUEL	ANDRADE	SANCHEZ	7	SP	M	2	PS			X							X	X				X		X		X						5
184	5	1111126985	LIXI	TAMARA	ARCE	RIVERA	7	SP	F	2	PS										X					X				X						3
185	5	1070629034	SILVANA		AVENDA O	HUERTAS	7	SP	F	2	PS										X	X				X				X						4
186	5	1188972038	JOHAN	ESNEYDER	BARREIRO	QUINTANA	8	SP	M	2	PS										X					X				X						3
187	5	1188972462	ADRIAN	EDUARDO	CARVAJAL	VILLANUEVA	7	SP	M	2	PS										X	X				X				X						4
188	5	1043488121	DYLAN	DANIEL	ESPA OL	RAMIREZ	7	SP	M	2	PS	X	X	X		X					X	X			X	X		X		X						10
189	5	1105693688	MATHIAS	ESTEBAN	GIL	OSSA	7	SP	M	2	PS										X					X				X						3
190	5	1105114452	LHIAM	ANDRES	LUGO	SANCHEZ	6	SP	M	2	PS										X					X				X						3
191	5	1105694083	LYAM	GERONIMO	MEDINA	GOMEZ	7	SP	M	2	PS										X					X				X						3
192	5	1188972549	MIRANDA	PATRICIA	MELO	CAICEDO	6	SP	F	2	PS										X					X				X						3
193	5	1105114442	LIA	ELIZABETH	MENDOZA	HUERTAS	7	SP	F	2	PS										X					X				X						3
194	5	1105114468	NICOLAS	STIVEN	MORENO	GAMBOA	6	SP	M	2	PS										X					X				X						3
195	5	1030290050	PAULA	ANDREA	MORENO	MENDOZA	6	SP	F	2	PS										X					X				X						3
196	5	1011330335	DALIX	LUCIANA	OCHOA	SANDOVAL	7	SP	F	2	PS										X					X				X						3
197	5	1105114294	KRISTAL	YISETH	PARRA	PAJOY	7	SP	F	2	PS										X					X				X						3
198	5	1030269481	JOSE	ANGEL	PEREZ	MORENO	8	SP	M	2	PS										X					X				X						3
199	5	1105114358	ISABEL	CRISTINA	PI A	ESCOBAR	7	SP	F	2	PS										X					X				X						3
200	5	1188972479	FABER	ALEJANDRO	PINEDA	SALAZAR	6	SP	M	2	PS										X					X				X						3

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 210 | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 210 | PREPARADA EN SITIO X | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: | RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: | PREPARADA EN SITIO | INDUSTRIALIZADA ☐ | CATERING ☐

95

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS NIT. 800.012.325-5

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: LUIS ALFREDO OSUNA ZABALETA C.C. 1070593846

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Observaciones:

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/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

ANEXO 3

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ZHZ5DC1ECC0CHFZE

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 **CARLOS ALBERTO MURILLO SANDOVAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93080642 de GUAMO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 22659-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

22659-T



CARLOS ALBERTO
MURILLO SANDOVAL
C.C. 93080642
RES. INSCRIPCION 3095 DEL 07/12/1988
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

253121 30186

Identificación Plástica S.A. 160017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **93.080.642**

MURILLO SANDOVAL

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1959**

GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-SEP-1977 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00119961-M-0093080642-20081102 0005165651A 1 6360005792

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 809012325	5	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAE ESPINAL 2026	MZ E 2 CASA 18 VILLA CATALINA	ESPINAL-TOLIMA	2694494	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	643736959	9511017931	E	2026/09/07	2026/09/10	BANCO POPULAR	3	$2,615,200

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
1	CC	1105676321	BARRAGAN ZAPATA SINDY MARCELA	230201	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
2	CC	1000327177	CAPERA MUÑOZ ANGGIE PAOLA	230301	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
3	CC	1020756004	CHARRY MENDEZ MAYERLY	230301	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
4	CC	65701990	DURAN ARAGON DEISY ASTRID		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
5	CC	65698056	GOMEZ MORENO MARLENE	230201	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
6	CC	65703937	GOMEZ LOZANO YENNYS PATRICIA	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
7	CC	1105672293	LOZANO FUENTES MARISA	230301	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
8	CC	66681975	ORTIZ MARIN PAULA ANDREA	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
9	CC	65698005	PARRA FEÑALOZA CARMEN ASTRID	25-14	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
10	CC	65707259	PAVA ACOSTA YURITH LICET	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
11	CC	1108454175	PERDOMO BELTRAN YIVIANA	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
12	CC	28719203	ROMERO GALEANO ELIANA IVONNE	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
13	CC	1105678500	RUIZ ROMERO MARIA FERNANDA	230301	6	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF48	6	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	6	$0	$0
14	CC	65708293	TRUJILLO FADILA CECILIA	230301	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
15	CC	65708966	ZARTA CARREÑO YISETH	230301	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF48	16	$1,313,179	$52,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	16	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$12,256,342	$1,962,100			$0	$0			$12,694,069	$509,000			$26,263,575	$138,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$1,962,100	$4,500	$0	$1,966,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$70,100	$200	$0	$70,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,471,600	$3,300	$0	$1,474,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$420,400	$1,000	$0	$421,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$138,000	$400	$0	$138,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$138,000	$400	$0	$138,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$509,000	$1,200	$0	$510,200
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	15	$509,000	$1,200	$0	$510,200
TOTAL				15	$2,609,100	$6,100	$0	$2,615,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901600314	0	ORGANIZACION EMPRESARIAL PROGRESSIVE BUSINESS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 12 # 60 40	IBAGUE-TOLIMA	2694494	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	642259223	9510951317	Y	2026/09/03	2026/09/10	BANCOLOMBIA	7	$1,735,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80187655	LOZADA ARIAS HEYER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
2	CC	93365257	OLAYA LEIVA GORMAN EDER																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
3	CC	14297514	URREA SERRANO OSCAR DAVID																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$575,300
Total	Afiliados(3)																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$0	$0			$5,252,715	$228,600		$0	$0		$1,725,900

Conductor

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901600314	0	ORGANIZACION EMPRESARIAL PROGRESSIVE BUSINESS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 12 # 60 40	IBAGUE-TOLIMA	2694494	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	642259223	9510951317	Y	2026/09/03	2026/09/10	BANCOLOMBIA	7	$1,735,100

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	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$4,500					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$3,000	$0	$0	$0	$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$228,600	$1,200					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$228,600	$1,200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$656,700	$3,500					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$656,700	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				3	$1,725,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

OR A PAGAR
$845,100
$563,400
$281,700
$229,800
$229,800
$660,200
$660,200
$1,735,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901559537	1	COMERCIAL LOGISTICO COLOMBIANO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	LOGISTICO COLOMBIANO	Cra 6 63 106 APT 202 OPORTO PARRALES	IBAGUE-TOLIMA	3138751534	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	633921514	95108755S3	E	2026/09/09	2026/09/07	BANCO POPULAR	0	$1,790,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110554981	BOCANEGRA ESQUIVEL EDGAR ANDRES	X																	230301	20	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF50	20	$1,313,179	$52,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	20	$0	$0	No	$272,000
2	CC	93384421	BOTERO OSPINA JOHN JAIRO																		230201	21	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF50	21	$1,313,179	$52,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	21	$0	$0	No	$272,000
3	CC	1107974346	ESTERLING LAGARITA DAVID SANTIAGO	X																	230301	8	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF50	8	$875,453	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	8	$0	$0	No	$184,400
4	CC	65765000	MARTINEZ AROCA ENERIET																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
5	CC	93116732	PEREZ TIQUE PEDRO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF50	21	$1,313,179	$52,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	21	$0	$0	No	$61,800
6	CC	80742447	RINCON CALDERON RODOLFO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF50	19	$1,313,179	$52,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	19	$0	$0	No	$61,800
7	CC	1022928236	SUAREZ SILVA JUAN DIEGO	X																	230201	17	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF50	17	$1,313,179	$52,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	17	$0	$0	No	$272,000
Total Afiliados(7)																							$9,565,895	$1,050,900			$1,750,905	$218,900			$9,192,253	$368,200			$12,256,335	$64,400		$1,750,905	$87,700		$1,790,100

logistics

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901559537	1	COMERCIAL LOGISTICO COLOMBIANO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	LOGISTICO COLOMBIANO	Cra 6 63 106 APT 202 OPORTO PARRALES	IBAGUE-TOLIMA	3138751534	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	633921514	9510875553	E	2026/09/09	2026/09/07	BANCO POPULAR	0	$1,790,100

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	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,050,900	$0						$0
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$350,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$420,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$64,400	$0						$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$64,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$368,200	$0						$0
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$368,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0						$0
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0						$0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0						$0
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				7	$1,790,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

OR A PAGAR
$1,050,900
$280,200
$350,300
$420,400
$64,400
$64,400
$368,200
$368,200
$218,900
$218,900
$52,600
$52,600
$35,100
$35,100
$1'790,100

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809012325	5	CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FILANTROPOS	CALLE 71 NO. 2A - 22 LA SORBONA	IBAGUE-TOLIMA	2683706	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	632861795	9509817650	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCO POPULAR	0	$1,998,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FILANTROPOS (3 Afiliados)																							$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600			$5,252,715	$263,100		$1,998,300
Centro de Trabajo: FILANTROPOS (3 Afiliados)																							$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600			$5,252,715	$263,100		$1,998,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)																							$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600			$5,252,715	$263,100		$1,998,300
1	CC	1006538594	ALVARADO FORERO CRISTIAN FERNANDO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
2	CC	1072424175	GORDO VARGAS MARIA ANGELICA																		23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
3	CC	1110520984	RENDON SOTO YENSY ALEJANDRA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total Afiliados(3)																							$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$656,700			$5,252,715	$210,300			$5,252,715		$27,600			$5,252,715	$263,100		$1,998,300

profesional de compra y arreglo logistico

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$840,600	$0	$0	$840,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$0	$0	$27,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$27,600	$0	$0	$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$210,300	$0	$0	$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$656,700	$0	$0	$656,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$0	$0	$437,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$157,800	$0	$0	$157,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$157,800	$0	$0	$157,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$105,300	$0	$0	$105,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$105,300	$0	$0	$105,300
TOTAL				3	$1,998,300	$0	$0	$1,998,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51576373
HOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA INES CASTANO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CANELOS BLOQUE D APT 201	TELÉFONO:	2211511
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades inmobiliarias y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	60259272621	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	657860585

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:													$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 416.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.800	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800

planilla pagada

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LISTA CONSTRUCCIÓN APORTES**

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	INGRESO	RETIRO	TDP	TAE	TDA	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLP	IRP
1	CC 51576373	CASTAÑO BERNAL MARIA INES	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	0-NO	$ 2.109.454			NO								3150					

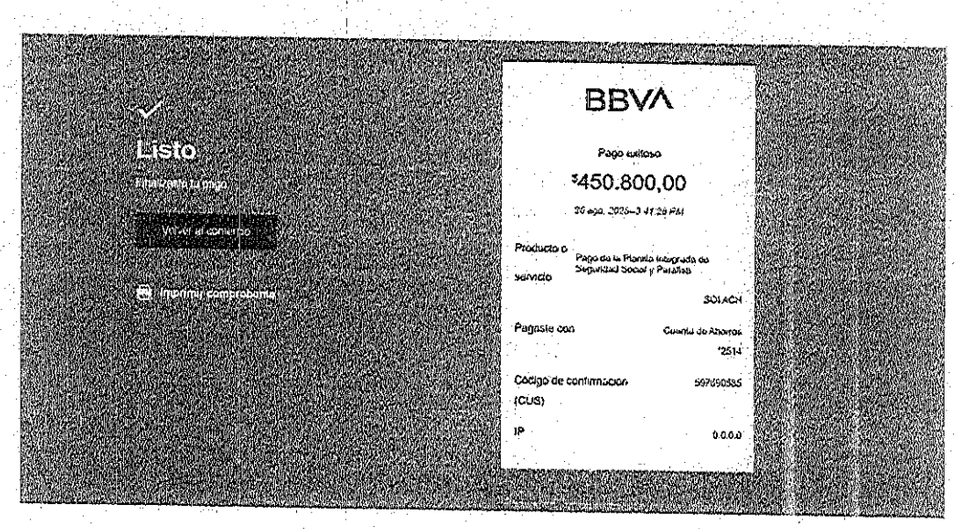
PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.327.000	$ 416.000	$ 0	$ 416.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.327.000	61576373	$ 34.800	30	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

autoconsulta

TOTAL PAGADO: $ 450.800

planilla pagada

Pago soi agosto



ANEXO 4

CERTIFICACIONES DE VEHÍCULOS

FILANTROPOS	INFORME TECNICO	CALIDAD CODIGO: FC-INTC-01 VERSION: 2

Ibagué, septiembre 10 de 2026.

Señores
MUNICIPIO DE EL ESPINAL
Dirección Administrativa de Contratación
El Espinal – Tolima.

REFERENCIA: Acreditación – carros transporte exclusivo de alimentos - Contrato 456-2026.

Objeto: **CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIMAT 2026 EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA**

Estimados señores:

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.785.431 de Ibagué, actuando en calidad de Representante Legal de la **CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS** con numero de NIT. 809.012.325-5, manifiesto que cuento con los vehículos exclusivos para el transporte de alimentos en marco de la ejecución del PAE en el Municipio del Espinal mediante contrato de prestación de servicios 452/2026, para lo cual la respectiva documentación de los vehículos de placas FST764, WOZ327 y LRU587 la documentación de los vehículos fueron anexos en el informe No 1 presentado a la entidad.

Atentamente,

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
No. DE DOCUMENTO: 65.785.431 DE IBAGUÉ

ANEXO 5

CERTIFICACIÓN DE BODEGA

FILANTROPOS	INFORME TECNICO	CALIDAD CODIGO: FC-INTC-01 VERSION: 2

Ibagué, septiembre 10 de 2026.

Señores
MUNICIPIO DE EL ESPINAL
Dirección Administrativa de Contratación
El Espinal – Tolima.

REFERENCIA: Acreditación – Bodega de almacenamiento - Contrato 456-2026

Objeto: **CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIMAT 2026 EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA.**

Estimados señores:

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.785.431 de Ibagué, actuando en calidad de Representante Legal de la **CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS** con numero de NIT. 809.012.325-5, manifiesto que cuento con una bodega ubicada en la cra 8 sur No 54-125 zona industrial el papayo a 49,2 kilómetros del casco urbano del municipio de el espinal que cuenta con un inventario mínimo de herramientas, equipos e instrumentos de medición que garantizaran las actividades de recepción, fabricación, almacenamiento, alistamiento y despacho.

Toda vez que dichas instalaciones permitirán la operatividad suficiente para garantizar en óptimas condiciones los suministros y materiales requeridos para la prestación de los servicios, en los términos de eficiencia y calidad, dicha bodega cuenta con un área de almacenamiento y producción de 250 metros cuadrados, de conformidad con los parámetros en la Resolución No 29452 de 2017.

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
No. DE DOCUMENTO: 65.785.431 DE IBAGUÉ

ANEXO 6

COMPRAS LOCALES

FILANTROPOS

NIT.809.012.325 - 5

Ibagué, 10 de septiembre de 2026

Doctora
MARTHA RODRIGUEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE EDUCACION
SUPERVISORA
El Espinal – Tolima.

Ref.: Compras Locales – CONTRATO No. 452-2026.

Mediante la presente me permito manifestar que durante el periodo de ejecución del 3 de agosto del 2026 al 31 de agosto del 2026, del contrato No. 452 -2026, cuyo objeto corresponde a **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIMAT 2026 EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA"**, se realizaron compras locales correspondiente 30% en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2.20.1.1.3 del Decreto 248 de 2021, a los siguientes proveedores:

NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIT DEL PROVEEDOR	PRODUCTO
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS Y CAFÉ DE GAITANA "COOFFEESUAVE"	NIT. 901.579.691-3	FRUTA
COMERCIAL FENIX SAS	NIT. 901240605-3	PANADERIA
AGROINVERSIONES EL CURAL S.A.S.	NIT. 901249976-1	LACTEOS

CARLOS ALBERTO MURILLO SANDOVAL
CC. 93.080.642 DEL GUAMO
REVISOR FISCAL
T.P. No. 22659-T

ANEXO 7

CONDICIONES SANITARIAS DE ENTREGA DE RACIONES

FILANTROPOS	INFORME TECNICO	CALIDAD CODIGO: FC-INTC-01 VERSION: 2

Ibagué, septiembre 10 de 2026.

Señores
MUNICIPIO DE EL ESPINAL
Dirección Administrativa de Contratación
El Espinal – Tolima.

REFERENCIA: Acreditación – medidas sanitarias preventivas - Contrato 456-2026.

Objeto: **CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIMAT 2026 EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA**

Estimados señores:

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 65.785.431 de Ibagué, actuando en calidad de Representante Legal de la **CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS** con numero de NIT. 809.012.325-5, manifiesto que la ejecución del Programa de Alimentación Escolar PAE en el periodo de ejecución del 3 al 31 de agosto de 2026, se llevó a cabo con la implementación de las medidas sanitarias preventivas conforme a lo establecido en las normas que rigen la seguridad alimentaria en Colombia.

Se anexa a la presente certificación registro fotográfico de las raciones entregadas en el periodo en mención en las Instituciones Educativas Priorizadas.

Atentamente,

ANA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
No. DE DOCUMENTO: 65.785.431 DE IBAGUÉ