Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA **CÓDIGO DANE:** 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO **CÓDIGO DANE:** 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al mes correspondo 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.	
721	TI	1022432965	KEVIN	ANDRES	CASTELLANOS	SILVA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
722	TI	1222212226	MICHELLE	SOFIA	CASTELLANOS	VARGAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
723	TI	1011243114	DIEGO	YULIHAN	CASTIBLANCO	TORRES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
724	TI	1140929165	NIKOL	SARAY	CASTILLO	PARRADO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
725	TI	1073246036	JOSELIN	VALERIA	CASTILLO	TORIJANO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
726	TI	1073174101	HELLEN	SALOME	CASTRO	LOPEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
727	TI	1073172501	SARA	YULIETH	CORDOBA	ESTRADA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
728	TI	1145734060	NICOLE	SOFIA	CORTES	RUIZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
729	TI	1073168758	BRAYAN	SNEIDER	CRUZ	POSADA	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
730	TI	1205965575	LUIS	DAVID	CUELLO	GUTIERREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
731	PPT	5045027	OMAR	ALBERTO	DIAZ	BOSCAN	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
732	TI	1233491448	HUGO	STEVEN	DIAZ	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
733	PPT	5402630	GADIEL	ALFONSO	DIAZ	GODOY	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
734	TI	1175715430	YANIRIS		EPIAYU	POLANCO	13	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
735	TI	1124068814	MARCELO	FABIAN	EPINAYU	MONTESINO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
736	TI	1148953662	ENYEMBERTH	CAMILO	ESLAVA	GOMEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
737	TI	1016739608	ISAAC	SANTIAGO	ESPITIA	MONTERO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
738	PPT	7012006122	ELYANNYS	LISSETH	ESTRADA	LONDOÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
739	TI	1063365818	NEVINSON	DAVID	FAJARDO	ALVAREZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
740	PEP	7207283	STEFANIA	ALEXANDRA	FERNANDEZ	CORONA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0 0	360

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 14912
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.761.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo.
- 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 12543080006702
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
741	TI	1146136654	ESMERALDA		FORERO	CHAMUCERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
742	TI	1233890501	DANNA	CAMILA	FORERO	CUELLAR	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
743	TI	1085945902	GABRIEL	ALEJANDRO	FUELPAZ	TUPAZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
744	NES	N37856740854	GENESIS	GEORGINA	FUENTES	HERNANDEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
745	TI	1073172934	MARTIN	DAVID	GALINDO	PASTOR	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
746	TI	1070397295	ISSABELA		GALVIS	GARCIA	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
747	NES	N37856735653	DYLAN	ALEJANDRO	GALVIS	PERDOMO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
748	TI	1104433178	KEINER	DAVID	GALVIS	PEREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
749	TI	1016734391	NIXON	ALEXANDER	GANTIVA	ORTEGA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
750	TI	1073172769	KEINER	JULIAN	GARAVITO	BECERRA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
751	NES	N37857149163	ELIZABET	NOEMI	GARCIA	VILORIA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
752	TI	1031843968	EMANUEL		GARZON	BERRIO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
753	TI	1028407191	KEVIN	HERNANDO	GARZON	OMBITA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
754	TI	1141132549	CRISTOPHER		GOMEZ	CASTAÑO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
755	TI	1197713344	SAMIR	ENRIQUE	GOMEZ	RANGEL	13	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
756	TI	1073174936	DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
757	TI	1073181545	DEIMAR	ALEJANDRA	GONZALEZ	CHACON	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
758	PPT	5308613	LUIS	DAVID	GONZALEZ	GONZALEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
759	TI	1016088245	JUANA	GABRIELA	GONZALEZ	REYES	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
760	TI	1188222545	JOUDY	DANIEL	GUERRA	OLMOS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	0	360

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14912 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA OMBITA C.C. 80.003.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067O2
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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	
761	TI	1029295255	MELANY	SAMANTA	GUTIERREZ	TAPIAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
762	TI	1074466437	JUAN	FELIPE	GUZMAN	GUTIERREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
763	TI	1056785689	CARLOS	ANDRES	HENAO	RENDON	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X	4
764	TI	1043183589	MULLER	KALET	HERA	ACOSTA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
765	NES	N37856127818	LUISANGEL	GABRIELA	HERNANDEZ	BARRETO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
766	TI	1197713450	SHARIK	NATALIA	HERNANDEZ	SAAVEDRA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
767	TI	1023408503	ISABELLA		HERNANDEZ	SEGURA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
768	TI	1073169456	MICHEL		HERNANDEZ	WILCHES	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
769	TI	1141131641	ISABELLA	SARAHI	HERRERA	JIMENEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
770	TI	1148954991	JUAN	CAMILO	IBARGUEN	PERLAZA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
771	TI	1073173818	LUISA	FERNANDA	LARA	QUITIAN	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
772	TI	1073172150	VICTOR	DANIEL	LEIVA	CADENA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
773	TI	1073173016	ALISSON	DANIELA	LEON	CARVAJAL	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
774	TI	1070981931	ANGEL	SMITH	LOAIZA	BULLA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
775	TI	1065910160	NATALI	VANESSA	LOPEZ	PEREZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
776	TI	1097206080	SANTHIAGO		LORA	VALENCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
777	TI	1197713473	SEBASTIAN		LOZANO	REYES	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
778	TI	1073246246	EVELY	NICOLL	LOZANO	ROMERO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
779	TI	1081829505	JOSUE	DANIEL	LUQUE	STAND	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
780	TI	1070468290	CARLOS	ANDRES	MALAVER	GONZALEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 19 19 0 0 0 0 0 0	346

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14912
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento, indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800067002
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
781	TI	1230340824	MARIA	ISABELLA	MANCIPE	PATIÑO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
782	TI	1081823042	TIBISAY	JOHANA	MANJARRES	VALLE	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
783	TI	1035156344	DAILY	SOPHIA	MARTINEZ	ALCALA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
784	TI	1041851843	YABITH	SANTIAGO	MARTINEZ	MARTINEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
785	TI	1141133105	SHARITH	LUCIANA	MARTINEZ	MORENO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
786	TI	1041851852	SHALLYS	MARIA	MARTINEZ	RUIZ	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
787	TI	1074466519	KRISTHIAN	SAMUEL	MARTINEZ	VILLANUEVA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
788	TI	1145930450	MARIANA		MAYORGA	CARVAJAL	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
789	NES	N37857148193	YARLETH	CAMILA	MENDEZ	ARIAS	13	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
790	TI	1073175922	ANDRES	MAURICIO	MENDIVELSO	ANGARITA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
791	TI	1109780370	SAMUEL		MERCHAN	ARCILA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
792	TI	1070622750	DAVID	SANTIAGO	MOLINA	HERRERA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X																							4
793	TI	1222211314	GABRIEL	ALEJANDRO	MONCADA	PEÑA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
794	TI	1094061680	ANTONY	JAVIER	MONTOYA	MARTINEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
795	TI	1222211948	JHOSTIN	SAMUEL	MORENO	REY	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
796	TI	1073174439	DIANA	STEFANIA	MURCIA	GONZALEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
797	TI	1070398294	DILAN	SANTIAGO	MURCIA	PEDRAZA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
798	TI	1222211950	SALOME		NIÑO	GIL	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
799	TI	1073171876	MAILYN	VIVIANA	ORTIZ	ARIAS	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
800	TI	1073174196	MANUEL	SEBASTIAN	OSMA	MENDOZA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	0	346

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14912
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIAN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, cero preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 reallizarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
801	NES	N37855525870	JOELIMAR	DANIELA	PACHECO	MARTINEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
802	TI	1073172904	NUMAR	ESTEBAN	PAEZ	GONZALEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
803	TI	1016739081	EILEEN	THALIA	PAEZ	PIÑA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
804	TI	1073249398	JOSE	LUIS	PAEZ	URIBE	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
805	TI	1072720112	YULI	ALEJANDRA	PARDO	CASTRO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
806	RC	1023405475	DANA	ISABELLA	PARRAGA	PIÑEROS	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
807	TI	1073170882	BRENDA	LUCIA	PATAQUIVA	ALONSO	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
808	TI	1073175463	DAMIAN	MAURICIO	PATIÑO	LADINO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
809	TI	1188223020	DANNA	SARAY	PEÑA	SAAVEDRA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
810	TI	1070984245	JACOBO		PEÑA	TORRES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
811	TI	1025555226	JOSE	DAVID	PERALTA	CAMARGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
812	TI	1073176910	THOMAS	SANTIAGO	PERTUZ	NAVARRO	9	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
813	TI	1028877832	NICOLAS		PINEDA	MORALES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
814	TI	1222212278	PAULA	VALENTINA	PINEDA	QUEVEDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
815	TI	1073171851	CAROL	ESTEFANIA	PINILLA	WILCHES	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
816	TI	1073172201	JUAN	JOSE	PIZO	CALDERON	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
817	TI	1072716821	CHRISTOPHER		POSADA	OVALLE	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
818	TI	1233496110	DOLMAN	SANTIAGO	PRECIADO	AVENDAÑO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
819	TI	1073250953	IAN	JERONIMO	PRETEL	JIMENEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
820	TI	1070972987	JHON	ESTIVEN	QUIROGA	RODRIGUEZ	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	18
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 0 0 0 0 0	360

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14912
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia Educación Alimentos para Aprender Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA CÓDIGO DANE: 125430800067
SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO CÓDIGO DANE: 125430800006702
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	-	
821	TI	1233689712	SAMUEL		RAMIREZ	ROMERO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
822	TI	1074466563	SAMIR		RANGEL	ORDOÑEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
823	TI	1022451680	VALERIA	ISABEL	RANGEL	SIERRA	13	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
824	TI	1073173202	JUAN	JOSE	RIAÑO	ROJAS	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
825	TI	1107986095	ALISSON		RICO	URBANO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
826	TI	1073172020	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	CABRERA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
827	PPT	6148435	LUIS	MARIO	ROJAS	GUILLENT	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
828	TI	1069549406	EVELYN		SANCHEZ	ORJUELA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
829	TI	1074345503	JESUS	JEAN CARLOS	SANDOVAL	BOLIVAR	14	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
830	TI	1051955391	SOL	ANGELA	SANTOS	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
831	TI	1195465839	LIAM	STEVEN	SIERRA	ROA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
832	TI	1141131924	JUAN	PABLO	SOLARTE	GUERRA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
833	NES	N37664605021	LUCY	SARAI	SUAREZ	DIAZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
834	TI	1073173502	LUIS	SANTIAGO	TAUTA	QUINTERO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
835	TI	1073175466	LAUREN	JULIANA	TIQUE	BAQUERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
836	TI	1073172621	NICOLAS		TORRES	CLAVIJO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
837	TI	1073248824	MIA	ISABELLA	TORRES	ESTRADA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
838	TI	1141132626	MATEO		TORRES	GARZON	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
839	TI	1124080258	YERIMAR	CAROLINA	TORRES	POVEDA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
840	TI	1083047864	DEMPSEY	EXAVIER	TOVAR	VEGA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								18
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	0	0	360

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 28981 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM 14912
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO X INDUSTRIALIZADA CATERING
PREPARADA EN SITIO INDUSTRIALIZADA CATERING
PREPARADA EN SITIO INDUSTRIALIZADA CATERING OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F: si es femenino y M: si es masculino 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TIBAITATA — CÓDIGO DANE: 125430800067

SEDE EDUCATIVA: CONCENTRACION URBANA EL CORTIJO — CÓDIGO DANE: 12543080006702

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
841	PEP	833593629032016	OSNIELYS	DEL CARMEN	URBINA	ACOSTA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
842	TI	1232389264	VALERIE	SOFIA	URBINA	CONTRERAS	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
843	TI	1075680577	ANDERSON	JULIAN	VELASQUEZ	PALACIOS	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
844	TI	1109847276	DUVAN	FELIPE	VERA	ARAGON	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
845	RC	1126125518	DERWIN	MANUEL	VILLA	ROMERO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
846	TI	1069649321	YEISON	DUVAN	YUNDA	CARRILLO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
847	TI	1085112288	FRAIZER	DAVID	ZAVALETA	VILLAZON	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							18
											TOTAL	7	7	7	7	7	7	7	7	0	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	126

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 28981

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 14912

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: JOSÉ RICARDO PINZÓN FLORIÁN C.C. 80.427.181

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID	CONTRATO N°	CPS- 979- 2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA	CÓDIGO DANE	125430001415
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	CÓDIGO DANE	25
MUNICIPIO:	MADRID	CÓDIGO DANE	25430
MES DE EJECUCIÓN	AGOSTO		
NOMBRE RECTOR:	MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566		

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 distribucion:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD	CAJM/CAJT	1525	17	25.927	
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	RI				
	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO				
	Ri				
TOTAL		1.525		25.927	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN CAJM/CAJT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	25.927	-	-	1.525
GRAN TOTAL	**25.927**	-	-	**1.525**

OBSERVACIONES

EL CALCULO TOMADO PARA EL VALOR DE RACIONES POR DIA Y TITULARES DE DERECHO: CORRESPONDE A UN PROMEDIO TOMANDO DEL VALOR TOTAL DE RACIONES ENTREGADAS ENTRE EL NUMERO DE DIAS ATENDIDOS.

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA: DÍA DEL AÑO: 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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	RC	1073183117	JERONIMO	JOSE	ACOSTA	CORREA	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
2	RC	1073183376	HELEN	GABRIELA	ACOSTA	VEDA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
3	RC	1016749990	HELLEN	SCARLETT	AGUDELO	RENTERIA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
4	RC	1073258147	ERICK	SANTIADO	AREVALO	CIFUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
5	RC	1141140390	DYLAN	JOEL	ARIAS	CUEVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
6	RC	1104387274	LIAM	MANUEL	ARIAS	FUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
7	RC	1073183670	GAEL	SAID	ATENCIA	AMAYA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
8	RC	1073183162	SAMUEL	FELIPE	BALLESTEROS	PARRA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
9	RC	1073182932	MIGUEL	ANGEL	BARON	ARANGO	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
10	RC	1073183366	LEANDRO	GAEL	BARRERA	BRETO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
11	RC	1025566630	ANGEL	MATHIAS	BOCANEGRA	FELICIANO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
12	RC	1121225103	EVOLET	JULIETH	BOLIVAR	ALVIS	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
13	RC	1073183369	SALOME		BUSTOS	OSPINA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
14	RC	1073304856	KEYNNER	ISAACK	CAJAMARCA	BETANCOURT	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
15	RC	1125352421	EDER	MATEO	CALDERON	RODRIGUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
16	RC	1073183699	ADRIAN	MATHEO	CALDERON	SANCHEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
17	RC	1073182800	DARIAN		CALLE	SILVA	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
18	RC	1130297043	VIOLETA		CALVO	AGUILAR	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
19	RC	1074466856	YISEL	TATIANA	CAMPOS	TORRES	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
20	RC	1013282152	EDEN	ISAAC	CANTE	BERNAL	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.063.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
21	RC	1066357961	ERNEY		CANTILLO	INFANTE	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
22	RC	1027542771	MARILYN		CARDENAS	CONDE	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
23	RC	1073183317	DANNA	MADELEINE	CARVAJAL	WALTEROS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
24	RC	1073182951	EILEEN	ARIANA	CASALLAS	ABRIL	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
25	RC	1073183386	IAN	DAMIAN	CASAS	CUERVO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
26	RC	1233518627	SOFIA		CASTAÑEDA	CHAPARRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
27	RC	1014315363	LUCIANNA		CASTRO	AMADO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
28	RC	1073183354	ALISSON	GABRIELA	CASTRO	BELLO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
29	RC	1145229764	MARIAN	LUCIA	CHIRINOS	GONZALEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
30	RC	1073182871	SELENEE		CHURQUE	FLOREZ	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
31	RC	1091385046	YORGELIS	DARIANA	CONTRERAS	ONTIVEROS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
32	RC	1141140264	EVELYN	DANIELA	CORREA	LINARES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
33	RC	1057097340	YULIAN	ALEXIS	CRUZ	LARA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
34	RC	1233518714	IAN	DAVI	CUESTA	GARCIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
35	RC	1073189416	JULIAN	ALEXIS	CUEVAS	FLOREZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
36	RC	1073579421	JORDAN	ALEJANDRO	DELGADO	CADENA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
37	RC	1074466918	MIA	VALENTINA	DIAZ	BARRANCO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
38	RC	1069651904	KATRINALIETH		DIAZ	MOSQUERA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
39	RC	1073183103	EMANUEL	DAVID	DIAZ	PAMPLOMA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
40	RC	1010849739	MAXIMILIANO	JOSE	DUGARTE	PIRELA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA GOMEZ C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
41	RC	1073183242	JUAN	ANDRES	DUNAND	OSORIO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
42	RC	1103761751	MARIANA		ESTRADA	SAMPAYO	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
43	RC	1038651000	THIAGO	ANDRES	ESTRADA	TAPIAS	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
44	RC	1063498963	JOHANA	PAOLA	FLOREZ	AVENDAÑO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
45	RC	1197713830	VALLOLET	ARIANA	FLOREZ	GORDILLO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
46	RC	1074829526	EMILY	CELESTE	FORERO	FORERO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
47	RC	1069615587	MAI	ALEJANDRO	GALLARDO	MORENO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
48	RC	1025566199	SAMUEL	CAMILO	GAMBA	CASTILLO	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
49	RC	1245078297	CHARLOTE	SUSEJ	GAMBOA	SANCHEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
50	RC	1073184017	IAN	SAMUEL	GAONA	MORALES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
51	RC	1028675324	LUCCIANA		GARCIA	BERNAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
52	RC	1028675323	MARIANA		GARCIA	BERNAL	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
53	RC	1170965595	YEIKOB		GARCIA	RESTREPO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
54	RC	1073183397	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	CAMPUZANO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
55	RC	1073186787	EVAN	ANDRES	GOMEZ	SILVA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
56	RC	1119414523	KEILIANY	DEL CARMEN	GONZALEZ	CARVAJAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
57	RC	1070993338	CRISTHIAN	CAMILO	GONZALEZ	LOPEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
58	RC	1073183512	LUIS	ANDRES	GONZALEZ	PUENTES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
59	RC	1010251203	ELIANNIS	SARAHI	GONZALEZ	URIANA	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
60	RC	1031857224	JUANA	VALENTINA	GORDILLO	LOZANO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.250.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. Básica preescolar 0 de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
61	RC	1077342077	OSCAR	GERONIMO	GORDILLO	SIERRA	5	0	M	0	CAJMPS		13
62	RC	1062198197	CESAR	DAVID	GUEVARA	CUELLO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
63	RC	1064198198	JHONIER	DANIEL	GUEVARA	CUELLO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
64	RC	1074617090	GAEL	ANDRES	GUZMAN	FORERO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
65	RC	1073183810	VERONICA		HERNANDEZ	DIAZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
66	RC	1143419473	ELIAM	JOSE	HERNANDEZ	MARTINEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
67	RC	1015000537	ISABELLA		HERNANDEZ	RENGIFO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
68	RC	1074466912	ARLEY	JAVIER	HERNANDEZ	RUIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
69	RC	1073183583	ISABEL	SOFIA	HERNANDEZ	VILLEGAS	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
70	RC	1047065413	ZOE	SOFIA	HERRERA	MENDOZA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
71	RC	1073183312	EDWIN	LEONARDO	HERRERA	QUINTERO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
72	PPT	6582407	SOFIA	VICTORIA	IZAGUIRRE	SALOM	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
73	RC	1073183010	DANNA	ISABELLA	JARAMILLO	LEAL	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
74	RC	1129064076	CARLOS	ANDREY	JEREZ		6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
75	RC	1043614428	THALIANA	SOPHIA	JIMENEZ	HAYDAR	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
76	RC	1005273183	ALAN	SANTIAGO	LEON	CUEVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
77	RC	1066898249	LUISANA		LERMA	ORTEGA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
78	RC	1013697561	ALAN	DAVID	LINARES	TORRES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
79	RC	1073183428	ALINSON	SARIHAT	LIZCANO	CASTRO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
80	RC	1070993431	MARTIN	DAVID	LOPEZ	MENDEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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	
81	RC	1145230007	MARIA	FERNANDA	LOZANO	BARCO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
82	RC	1011259939	JOHAN	DAVID	MAHECHA	ACHIPIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
83	RC	1124369416	IAN	DAVID	MANCHOLA	MENESES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
84	RC	1143420492	JUAN	DAVID	MARRIAGA	BLANCO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
85	RC	1030048722	ASHLY	GISELL	MARTINEZ	LEAL	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
86	RC	1073183184	HAYLEIGH	SOPHIA	MARTINEZ	RAMIREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
87	RC	1073183185	KAYLEIGH	SAMANTHA	MARTINEZ	RAMIREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
88	RC	1072753382	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	RUIZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
89	RC	1073183868	BLUE	JERUSALEMA	MELENDEZ	ZARATE	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
90	RC	1073183470	ZAREK	DAVID	MENESES	JIMENEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
91	RC	1020009551	LIAN	ESTEBAN	MERCHAN	MARIN	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
92	RC	1118885619	ELIAN	DAVID	MEZA	RIVERA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
93	RC	1074466800	KAROL	DANIELA	MINDIOLA	CRUZ	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
94	RC	1073183799	MARIAN		MOLANO	LOPEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
95	RC	1124424638	MIA	NURIANYELIS	MONTIEL	BETANCOURT	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
96	RC	1073183113	KAREN	JULIANA	MORENO	CASTRO	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
97	RC	1073183488	LIAM	STIVEN	MOSQUERA	NISPERUZA PEÑATE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
98	RC	1073183939	JUAN	SEBASTIAN	MUNEVAR	TELLEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
99	RC	1013157281	JUAN	JOSE	MUÑOZ	CAMACHO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
100	RC	1013157280	JUAN	SEBASTIAN	MUÑOZ	CAMACHO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 29 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN CHIARA CALLEJAS C.C. 52.859.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado de Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
101	RC	1073183041	KAILY	SOFIA	MUÑOZ	SALCEDO	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
102	RC	1013156125	GABRIELA		MUÑOZ	TORRES	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
103	RC	1069268651	OWEN	FELIPE	MURCIA	GIL	6	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
104	RC	1031855894	SCARLETT	ISABELLA	MURILLO	PAJARITO	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
105	RC	1073183923	AMY	LUCIANA	NARANJO	CORRERIN	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
106	RC	1073183697	JUAN	ESTEBAN	NIEVA	DUQUE	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
107	RC	1073183180	MARIANA		ÑUSTES	MURCIA	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
108	RC	1103762820	MARIA	CELESTE	ORTEGA	NARANJO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
109	RC	1124086069	ASHLEY	SOFIA	PACHECO	RUIZ	6	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
110	RC	1078373581	IAN	SAMUEL	PACHON	DIAZ	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
111	RC	1121560765	MARIPAZ		PALACIO	ILLUDGE	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
112	RC	1073184187	EMMA	LUCIANA	PALENCIA	ROMERO	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
113	RC	1073183624	MAXIMILIANO		PAREDES	FONTECHA	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
114	RC	1073183261	SORIA		PARRA	GOMEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
115	RC	1074830174	LIAM	GABRIEL	PATIÑO	PRIETO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
116	RC	1073183138	IANA	SALOME	PRASCA	LUCAS	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
117	RC	1074466920	EILYN	MARIANA	PRIETO	MARTINEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
118	RC	1073184026	IAN	JOSUE	PULGARIN	SOTO	5	0	M	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
119	RC	1243759042	SARA		RAMIREZ	DIAZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
120	RC	1243759043	SOFIA		RAMIREZ	DIAZ	5	0	F	0	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.391
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
121	RC	1073183826	MATHIAS	HUMBERTO	RAMIREZ	FERNAMDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
122	PPT	8060427	MIRANDA	ALEXIMAR	RAMIREZ	VASQUEZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
123	RC	1070993351	IAN	ALESSANDRO	REALES	ARENAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
124	RC	1073183852	MARIA	JOSE	REINA	JARA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
125	RC	1070401981	YORDIN	ADRIAN	REY	ORTIZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
126	RC	1073182792	DAREL	ALEJANDRO	REYES	VARGAS	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
127	RC	1073183788	EVELIIN	SARAY	RIAÑO	ALVAREZ	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
128	RC	1020010288	BRIAN	SANTIAGO	RIAÑO	ARIAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
129	RC	1074192402	LIHANA		RIBERA	CORREA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
130	RC	1152718779	ANTONELLA	VITTORIA	RINCON	CAMPO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
131	RC	1019768198	JOHAN	SEBASTIAN	RIOS	SUANCHA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
132	RC	1044673168	ROYER	JOSUE	RIVERA	HERNANDEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
133	RC	1073184033	ANDRES	MATHIAS	ROA	CHIA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
134	RC	1073183635	JUAN	JOSE	ROA	MANCERA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
135	RC	1074466884	VALERY	YIZETH	RODRIGUEZ	CASTRO	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
136	RC	1074466858	AXEL		RODRIGUEZ	GARCIA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
137	RC	1073182793	DEMIAN	YARETH	RODRIGUEZ	SOLER	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
138	RC	1074466751	ERICK	SAMUEL	ROJAS	MURCIA	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
139	RC	1069851728	ERICK	JOHAN	ROJAS	VASQUEZ	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
140	RC	1073184131	JULIAN	DANIEL	ROMERO	RUBIANO	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.558
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , ast: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario	
141	RC	1073183993	ANNA	LUCIA	RUBIO	TORRES	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
142	RC	1073183909	SAMUEL	DAVID	SALAS	BAYONA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
143	RC	1073183164	MILAGROS		SALGADO	SALCEDO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
144	RC	10147466547	JEREMY	ALEXANDER	SALINAS	DUARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
145	RC	1073193020	DYLAN	RAFAEL	SANABRIA	QUIÑONEZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
146	RC	1084088137	ANGEL	DAVID	TAFUR	RODRIGUEZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
147	RC	1073183427	KAREN	LUCIANA	TEJADA	MORENO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
148	RC	1074466850	ENYEL	JOSUE	TORRES	HERNANDEZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
149	RC	1119414027	MATHEW	STANLY	TORRES	STHORMES	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
150	RC	1073183363	ALEJANDRO	SEVASTIAN	TOSCANO	RIVAS	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
151	RC	1016968879	LUCIANA		TRIANA	BARRERA	6	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
152	RC	1076253921	SNEYDER	ALEXIS	TRIANA	SAAVEDRA	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
153	RC	1070402265	JHOSELL		TRUJILLO	DUARTE	5	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
154	RC	1073630800	IAN	MARTIN	USAQUEN	DIAZ	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
155	RC	1073183804	KYHANNAH	MAYTHE	VALBUENA	ESTUPIÑAN	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
156	RC	1073183894	EMILY	SAMANTHA	VALERO	QUINTO	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
157	RC	1073183503	EMMA	ISABEL	YEPEZ	FERREIRA	5	0	F	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
158	RC	1070993232	WHILIAM	CAMILO	ZAMUDIO	PAREDES	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
159	RC	1073183962	EHITAN	DANIEL	ZAPATA	RAMOS	6	0	M	0	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
160	RC	1145933377	DULCE	MARIA	ACEVEDO	PLAZAS	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORREA C.C. 80.053.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P. comal preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 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.

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
161	RC	1073182327	SALOME		ADAMES	HERNANDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
162	RC	1016749340	SAMANTHA		ALARCON	GONZALEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
163	RC	1121557381	MARIA	KAMILA	ALTAMAR	ROJAS	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
164	RC	1233517217	SHAYRA	VALENTINA	ALVAREZ	LOPEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
165	RC	1028956960	SEBASTIAN	ELIAS	ALVAREZ	VILLAFAÑE	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
166	RC	1073182019	EVELY	MARIANA	AMAYA	BONILLA	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
167	RC	1222223178	EVELYN	MARIANA	ANDRADE	LOPEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
168	RC	1046812301	LINDA	ISABEL	ANDRADE	SANCHEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
169	RC	1096258212	YEIKSANDER		ARCE	SANABRIA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
170	PPT	7174969	ELIAM	GAEL	ARGUINZONES	YONUS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
171	RC	1120846657	ZOE		ARIAS	RIVERA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
172	RC	1073182299	ALIS	TALIANA	BALLEN	RODRIGUEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
173	RC	1073181644	EYLEEN	SAMARA	BANDERA	ALARCON	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
174	RC	1073181926	EIMY	SALOME	BAQUERO	CASTRO	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
175	RC	1073182281	EVELIN	SALOME	BARBOSA	RAMIREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
176	RC	1170965542	LAUREN	SOFIA	BERRIO	BENAVIDES	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
177	RC	1109938257	IAN	MILAN	BLANDON	AROCA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
178	RC	1141139238	PAULA	ALEJANDRA	BOLAÑOS	JIMENEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
179	RC	1243758522	JACOBO		BULLA	BOTERO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
180	RC	1073182080	DYLAN	STIVEN	BUSTAMANTE	CHAVERRA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO:

RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: CATERING:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING:
PREPARADA EN SITIO: INDUSTRIALIZADA: CATERING: OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones:

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
181	RC	1073182083	SARA	SOFIA	CAÑON	CARDENAS	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
182	RC	1072677764	ADRIAN	FELIPE	CARDENAS	VERDEZA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
183	RC	1073182684	VERONICA		CARDOZO	ESPITIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
184	RC	1070402247	MEIBELYN	SOFIA	CARRILLO	MORENO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
185	RC	1073182548	ALANN	RAFAEL	CARRILLO	NAVARRETE	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
186	RC	1073182569	JAN	JERONIMO	CARVAJAL	ALVARADO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
187	RC	1025330940	URIEL		CARVAJAL	MONTEROSA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
188	RC	1094396733	JUAN	PABLO	CARVAJAL	NIÑO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
189	RC	1073182685	JUAN	ESTEBAN	CASILLA	BARRERO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
190	RC	1073257480	MAITHE		CASTAÑEDA	CASTRO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
191	RC	1070401459	ERIKC	JAREL	DAZA	BERNAL	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
192	RC	1073182849	KENNETH	GAEL	DE LOS REYES	BERMUDEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
193	RC	1073181949	JUAN	ESTEBAN	DELGADO	SUAREZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
194	RC	1028901664	YAILETH	SOFIA	DIAZ	OLIVEROS	6	0	F	1	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							13
195	RC	1073182350	IAN	JOSUE	ESPINOSA	ARENAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
196	RC	1034671169	JUAN	CAMILO	ESPINOSA	LAGOS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
197	RC	1020008213	DEIBY	ALEJANDRO	FIGUEROA	CALDERON	6	0	M	1	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							13
198	RC	1074466804	ARLEY	JOSE	FLOREZ	CHAVEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
199	RC	1110180798	STIVEN	JOSE	FLOREZ	FLOREZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
200	RC	1073182638	DANIA	SOFIA	FLOREZ	ORTIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	18	18	18	18	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN CHIARA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
201	RC	1081839073	CRISTALIN	SOFIA	FONTALVO	RIVERA	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X																									4
202	RC	1073182203	SOFIA	ISABELLA	GALEANO	GUTIERREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
203	RC	1070401434	DANNA	SOFIA	GAMEZ	SANCHEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
204	RC	1060926208	MIA	FERNANDA	GARAVITO	LOZADA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
205	RC	1073182860	EILYN	SOFIA	GARCIA	RAMIREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
206	RC	1073182768	EYDAN	SANTIAGO	GELPUD	SUAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
207	RC	1073181964	EYMY		GOMEZ	SILVA	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
208	RC	1117944413	ERICK	SANTIAGO	GONZALEZ	CERQUERA	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
209	RC	1152947086	THALYA	YAMICETH	GONZALEZ	FONTALVO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
210	RC	1171965126	EHILEEN	THALIANNA	GORDILLO	SIERRA	7	0	F	1	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										13
211	RC	1011252791	LUCIANA		GOYENECHE	SILVA	8	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
212	RC	1070992685	ALAN	MATHIAS	GUARIN	SOTO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
213	RC	1073256979	NOHEMI	ISABELLA	GUERRA	MALAVER	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
214	RC	1013040607	LEANDRO	SAMUEL	HERNADEZ	LOPEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
215	RC	1073181972	JAVITH	SANTIAGO	HERNANDEZ	GUERRERO	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
216	RC	1120007881	LUISA		HERNANDEZ	PINZON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
217	RC	1020007881	LUISA	FERNANDA	HERNANDEZ	PINZON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
218	RC	1071304763	JOEL	NICOLAS	HERNANDEZ	SANCHEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
219	RC	1178713916	JOAQUIN	ALBERTO	HERNANDEZ	TOVAR	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
220	RC	1020007298	EVELYN	SOFIA	HERRERA	BERNAL	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X										17
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0					323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
221	RC	1031854488	JULIANA		HERRERA	SUAREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
222	RC	1073182297	HANNA	VALENTINA	HUERTAS	PANTEVEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
223	RC	1070401422	JEIDER	CALEB MATIAS	LEON	SANCHEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
224	RC	1141368799	LUCIA		LONDOÑO	ESCOBAR	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
225	RC	1073182071	MARI	SALOME	LOPEZ	TUNUBALA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
226	RC	1025156254	ANA	SOFIA	LOZADA	PEREZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
227	RC	1141528079	GABRIELA		MACKIU	TORRES	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
228	RC	1070993101	DILAN	DAVID	MANJARRES	BOJACA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
229	RC	1076748692	NAHIAM	SOFIA	MARTINEZ	MARTINEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
230	TI	1146140679	ÁNGEL	DAVID	MARTINEZ	MOLINA	9	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
231	RC	1050739622	YONAR	DE JESUS	MARTINEZ	MOLINA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
232	RC	1070402252	JULIAN	DAVID	MARTINEZ	ORDOÑEZ	5	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
233	RC	1034792038	MANUEL	GEOVANNY	MEDINA	OLARTE	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
234	RC	1030709123	LIAMD	MATHEO	MENDOZA	ATENCIA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
235	RC	1071581757	ALIXON	ESCARLET	MENDOZA	SARMIENTO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
236	RC	1104439914	DILAN	ANDRES	MEZA	ALVAREZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
237	RC	1073187552	MAXIMILIANO		MORA	RODRIGUEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
238	RC	1073182325	JUAN	DANIEL	MORENO	CASTRO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
239	RC	1066099470	YAEL	MATIAS	MORENO	LIDUEÑEZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
240	RC	1011256327	DAMIAN	MATIAS	MOSQUERA	GIRALDO	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (ie P, como preescolar y de 1 a 11). 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
241	RC	1033123470	DEIVID		MURILLO	OSPINO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
242	RC	1073181721	ANNY	MICHELL	ORIGUA	VEGA	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
243	RC	1073182018	ASHLY	VALENTINA	ORJUELA	CALDERON	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
244	RC	1028729259	ESTEBAN		OROZCO	GARCIA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
245	RC	1237138071	EIMMY	SALOME	ORTEGA	MAYORCA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
246	RC	1030045260	ABEL	DAVID	ORTIZ	GONZALEZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
247	RC	1233919029	LIAM	DAVID	OVIEDO	RAVELES	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
248	RC	1025156961	ALEJANDRA		PALACIOS	IZQUIERDO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X																						4
249	RC	1073182945	MARIA	FERNANDA	PALENCIA	ROJAS	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
250	RC	1073579273	ALAN	LEONEL	PATIÑO	ACUÑA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
251	RC	1073182697	EMANUEL	JOSE	PAZ	CALLEJAS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
252	RC	1073181788	HANNA	VALENTINA	PEÑA	RODRIGUEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
253	RC	1073181492	VALENTIN	SANTIAGO	PINEDA	BAEZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
254	RC	1070992716	SAMUEL	DAVID	PINZON	MUÑOZ	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
255	RC	1073182356	YUSSIET	ALEJANDRO	PIÑEROS	CONTRERAS	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
256	RC	1072113697	SEBASTIAN	ANTONIO	PRETELT	CALDERON	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
257	RC	1222223704	EMILY	SOFIA	QUEVEDO	MALAVER	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
258	PPT	7618100	MARIANA	LUCIA	RAMIREZ	FERNANDEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
259	RC	1073182526	EYLIN	SAMANTHA	RAMIREZ	PARRA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
260	RC	1011257576	SERGIO	ANDRES	RAMIREZ	PARRAGA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 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: ☐ OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CAMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
261	RC	1092023056	YONAICKER	LEANDRO	RAVELO	PALLARES	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X	13
262	RC	1028702778	ANALIA		RICARDO	ARZUAGA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
263	RC	1028702777	ISAIAS		RICARDO	ARZUAGA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
264	RC	1073182465	MARIANA		RINCON	PARRA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
265	RC	1115919733	SARA	ISABELA	ROBLES	SARAZA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
266	RC	1073182509	SALOME		RODRIDUEZ	PALACIOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
267	RC	1073182508	DULCE	MARIA	RODRIGUEZ	PALACIOS	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
268	RC	1073182727	EVELIN	MARIANA	RODRIGUEZ	QUIÑONES	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
269	RC	1073182786	ALMA		RODRIGUEZ	VALLE	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
270	RC	1145229505	DOMINIC	ANDRES	ROJAS	RONDEROS	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
271	RC	1034670818	LIANN	CAMILO	ROJAS	RONDEROS	7	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
272	RC	1075692171	EINY	SOFIA	ROMERO	PEÑA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
273	RC	1033827887	EVELYN	SOFIA	RONCANCIO	MENDEZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
274	RC	1073182890	ISABELLA		RUBIANO	CADENA	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
275	RC	1073181834	SARAY	SOFIA	RUIZ	GARZON	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
276	RC	1073182827	EMILY	LUCIANA	SALAZAR	PEREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
277	RC	1073181898	ISABELLA		SANABRIA	PARRA	7	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
278	RC	1025157020	ALI	GABRIEL	SANCHEZ	AMAYA	6	0	M	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
279	RC	1147489769	TAHIRY	SHALOME	SANCHEZ	FAJARDO	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
280	RC	1170965550	LUCIANA		SÁNCHEZ	ORTIZ	6	0	F	1	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.556
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
281	RC	1073181816	LYAMM	JERONIMO	SANDOVAL	GUTIERREZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
282	RC	1073182260	LAUREN	LUCIANA	SARMIENTO	HURTADO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
283	RC	1222222045	VERONICA		TANGARIFE	RODRIGUEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
284	RC	1104272630	DARIANA	SOFIA	TOSCANO	PEREZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
285	RC	1062988136	LEONEL	DAVID	URDANETA	RIOS	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
286	RC	1052417994	CHARLOTT	SOFIA	VALLEJO	CRISTIANO	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
287	RC	1068393317	EULIANNYS	ZARAY	VARELA	GARCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
288	RC	1073182790	EMILY	SOFIA	VARGAS	MOLINA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
289	RC	1066357907	JUAN	PABLO	VASQUEZ	PEREZ	7	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
290	RC	1073181991	SARA	ELIZABETH	VEGA	LOPEZ	7	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
291	RC	1070992691	MARIA	SALOME	VELOZA	GARCIA	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
292	RC	1043710685	SAMARA		VIDES	ALVAREZ	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
293	RC	1073182094	JEREMY	GEOVANNY	VILLALOBOS	FONTALVO	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
294	RC	1031854455	ANTONELLA		VILLAMIL	BALLESTERO	6	0	F	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
295	RC	1128111592	YERITH	MATEO	VIZCANO	CASTAÑEDA	6	0	M	1	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
296	RC	1033824814	JONATHAN	JOEL	ABRIL	CHAPARRO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
297	RC	1074466669	THAILY	NAHOMY	ACOSTA	GONZALEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
298	RC	1233918040	ANGEL	DAVID	AGUDELO	PAJOY	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
299	RC	1073179017	JOEL	LEONARDO	AGUILAR	FETECUA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
300	RC	1011253199	DANNA	GABRIELA	ALFONSO	SERRANO	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003891
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
301	RC	1197713805	MARTIN		ALVAREZ	CHINCHILLA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
302	RC	1073182351	SALOME		AMAYA	BARBOSA	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
303	PPT	4864902	ANTHONELLA	MIA	ARAUJO	COLINA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
304	RC	1233916580	ANA	SOFIA	ARENAS	MERCHAN	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
305	RC	1073255727	JOHAN	MATIAS	ARISMENDI	ARENAS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
306	RC	1026600627	MIA	ANTHONELLA	AVILA	VASQUEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
307	RC	1030704645	SAMANTHA	GABRIELA	BACA	VELEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
308	RC	1031851065	DAVID	FELIPE	BELTRAN	NARVAEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
309	RC	1072113501	LINDA	MELEK	BENITEZ	GARCIA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
310	RC	1197713818	JAEL	MATEO	BERMUDEZ	SIERRA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
311	RC	1073181118	ANDERSON	SNEIDER	BLANCO	FUENTES	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
312	RC	1073181587	MARIANA		BUELVAS	PEDRAZA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
313	RC	1170965333	EILY	ALEXANDRA	CAICEDO	SANTANA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
314	RC	1073529268	MICHELL		CAMARGO	BRICEÑO	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
315	RC	1070782749	SAMUEL		CAMARGO	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
316	RC	1064805902	THIAGO		CAMARGO	MARTINEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
317	RC	1141137270	ABBIE		CAMPO	VELASCO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
318	TI	1019142523	BELLA	VICTORIA	CANTE	BERNAL	9	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
319	PPT	6032652	ELISMAR	XIURIMAR	CARRILLO	MARRIAGA	7	0	F	2	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								13
320	RC	1073181354	THIAGO	MATHIAS	CASALLAS	FORERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																
321	RC	1070991590	LUCIANA		CASTELLANOS	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
322	RC	1070991121	ZAID	LEONARDO	CASTILLO	NUÑEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
323	RC	1073181408	SAMANTHA		CASTRO	CASTRO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
324	RC	1027538457	NICOLAS		CHAVEZ	RINCON	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
325	RC	1011255645	GABRIEL		CORDOBA	ARDILA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
326	RC	1070991493	EITAN	SANTIAGO	CORREA	PINILLA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
327	RC	1121306617	ALAN	STYVEN	DIAZ	ALVERNIA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
328	RC	1010249355	DYLAN	JOSHUA	DUARTE	LOPEZ	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
329	RC	1073487095	NICOL	ESTEFANY	ERAZO	TRESPALACIOS	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
330	RC	1071791222	BRIAM	STEVEN	ESPITIA	FORERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
331	RC	1025330384	IAN	JERONIMO	FERNANDEZ	QUIROGA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
332	RC	1073180757	ANGEL	FELIPE	FLOREZ	GORDILLO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
333	RC	1146143633	EIMY	SAMARA	FONSECA	PINEDA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
334	RC	1041903152	ALAN	DAVID	FONTALVO	MEJIA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
335	RC	1105693648	JARETH	SAID	GALEANO	PORTELA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
336	RC	1073180370	ILAN	ANDRES	GALVIS	TRIANA	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
337	RC	1103124214	MARIA	BELEN	GARCIA	BALLESTAS	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
338	RC	1111464708	DANA	ISABELLA	GARCIA	BARRETO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
339	RC	1078373215	ANGUIE	SOFIA	GARCIA	CARVAJAL	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
340	RC	1031852945	LIA	MAITE	GARCIA	HENAO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0							340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.491
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.350.565
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, grado preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
341	RC	1016115438	ALAN	MATIAS	GARCIA	RAMIREZ	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
342	RC	1073256002	JHOAN	JERONIMO	GARZON	PINEDA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
343	RC	1048332768	BRIANA	SOFIA	GAVANZO	ZARATE	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
344	RC	1050631825	IAN	ZAEED	GIL	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
345	RC	1073182003	THIAGO	ANDRES	GIRON	GODOY	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
346	RC	1073180781	DEISY	SOFIA	GOMEZ	CASTILLO	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
347	RC	1222222169	AINHOA	MARIANA	GOMEZ	ROA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
348	RC	1222222168	EMMANUEL		GOMEZ	ROA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
349	RC	1073180841	MARIA	PAULA	GOMEZ	YAQUEN	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
350	RC	1073255613	HELLEN	NULL	GÓMEZ	LOAIZA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
351	RC	1117942967	EVELYN	SAMARA	GONZALEZ	CERQUERA	8	0	F	2	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								13
352	RC	1070400777	MARTIN	ELIAS	GONZALEZ	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
353	RC	1066357545	SEBASTIAN	FELIPE	GRISALES	AHUMADA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
354	RC	1019155601	EMMANUELA	JOSE	GUEVARA	SANGUINO	7	0	F	2	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								13
355	RC	1074617052	THAYLAN	ADRIAN	GUZMAN	FORERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
356	RC	1141363409	ISABELLA	SOFIA	HERNANDEZ	BARRAZA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
357	RC	1073181586	SHARITH	DAYANNA	HERNANDEZ	CASTRO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
358	RC	1073181325	ALEX	HARVEY	HERNANDEZ	MOYA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
359	RC	1033121873	PAULA	DANIELLA	HIGUERA	LEAL	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
360	RC	1073181575	SANTIAGO	DAVID	HUESO	GODOY	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	18	18	18	18	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	332

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.091
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.586
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
361	TI	1124537832	NIXON	JOSE	IGUARAN	IGUARAN	9	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
362	RC	1055129958	NAHOMY	ESTEFANIA	JEREZ		7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
363	RC	1053010035	ZOE		JIMENEZ	MENDOZA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
364	RC	1073181186	VALERY	ALEJANDRA	LADINO	ROMERO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
365	RC	1121306998	KIZZY	KAROLAY	LAMBRANO	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
366	RC	1083057395	ELYMAR	SOFIA	LAMEDA	SOSA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
367	RC	1022449091	MOISES	EMILIO FITZGERALD	LEAL	RODRIGUEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
368	RC	1073256238	SEBASTIAN		LEON	PALACIO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
369	RC	1031851898	DYLAN	ZAHIR	LINARES	CASTIBLANCO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
370	RC	1073180962	DERLY	VICTORIA	LINARES	CORREA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
371	RC	1222222015	ARIANA		LIZCANO	PEREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
372	RC	1011254808	SARA	YISELTH	LOZADA	MENDOZA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
373	RC	1073181393	VALERY	CAMILA	MARTINEZ	GUARDO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
374	RC	1084468374	ISAAC	DAVID	MARTINEZ	GUERRERO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
375	RC	1123449429	DAVID	SANTIAGO	MAYORGA	CASTELLANOS	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
376	RC	1073181277	HELEN		MAYORGA	CHAVARRO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
377	RC	1118881204	VENYALITH	ALEXANDRA	MENDOZA	DIAZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
378	RC	1073180864	AYLEN	NIKOLL	MONCADA	ALMEIDA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
379	RC	1028408979	MIA	ISABELLA	MONSALVE	RIAÑO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
380	RC	1141137943	MIGUEL		MONTERO	PIÑEROS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0 como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
381	TI	1073176059	MILNER	DAVID	MONTES	AGUILAR	10	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
382	RC	1011254091	GABRIELA		MORENO	OSPINA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
383	RC	1073181064	SEAN PAUL	DAVID	MORENO	PEÑA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
384	RC	1116812870	JOEL	ARLEY	OJEDA	ARIZA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
385	RC	1025155468	DYLAN	SAMUEL	OLEA	BERNAL	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
386	RC	1073255514	MARIA	JOSE	OLIVARES	SANCHEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
387	RC	1147489597	OUSTIN	SAMUEL	ORGANISTA	GARCIA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
388	RC	1124539998	KANETH	JAIR	PABÓN	FRONTADO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
389	RC	1073181160	SARAI	CATALINA	PAEZ	GUERERO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
390	RC	1031657314	JESUS	MATIAS	PAEZ	MATEUS	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
391	RC	1201278532	FABRICIO	EDRICK	PALLARES	DE LA CRUZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
392	RC	1025561131	MATHIAS		PANADERO	LAMADRID	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
393	RC	1034791333	JUAN	DIEGO	PENAGOS	FONSECA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
394	RC	1233516207	JUAN	MATHIAS	PEÑA	LEGUIZAMÓN	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
395	RC	1233517039	IAN	SAMUEL	PEREZ	SIERRA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
396	RC	1073181076	CAROL	TATIANA	PEREZ	TORRES	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
397	RC	1014311568	HANNAH	VALENTINA	PIMIENTO	ALVAREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
398	RC	1032510547	DANNA	CAMILA	PISCO	CANDELA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
399	RC	1073181124	LESNERTD	SANTIAGO	PULIDO	CADENA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
400	RC	1072720686	DAIMER	FELIPE	QUEVEDO	CASTRO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: ___ — OLLA COMUNITARIA: ___

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.093.791
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.658
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario.

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
401	RC	1096485139	MELANNIE		QUIROGA	FONTECHA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
402	RC	1073529532	DEREK	MATHIAS	RAMIREZ	GONZALEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
403	RC	1075692158	EMMANUEL		RAMIREZ	MORENO	6	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
404	RC	1222221168	JULIETTA	VICTORIA	RAMIREZ	ZAMUDIO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
405	RC	1016746049	IAN	SANTIAGO	RENGIFO	FELICIANO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
406	RC	1064806867	ELIANA	JOHANA	RINCON	RAMIREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
407	RC	1170965402	EYLIN	DAYANA	RIVERA	REY	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
408	RC	1170965403	SHARITH	LICETH	RIVERA	REY	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
409	RC	1016746468	VALERIA		RODRIGUEZ	GONZALEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
410	RC	1073181479	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
411	RC	1069650512	VALERY	SAMARA	RODRIGUEZ	NIETO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
412	RC	1073180142	ALISSON		RODRIGUEZ	QUIÑONES	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
413	RC	1025156066	DAVID	SANTIAGO	RODRÍGUEZ	AYALA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
414	RC	1011254421	KILIAN		ROJAS	CASTRO	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
415	RC	1073181023	JEFERSON		ROJAS	TORRES	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
416	RC	1073160934	LEIDY	KATHERIN	ROMERO	VERA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
417	RC	1011254962	VICTORIA		SAAVEDRA	NIVIA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
418	RC	1141362551	LIAM	SAMUEL	SANABRIA	ROMERO	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
419	TI	1032501074	EMILY		SANCHEZ	CLAVIJO	9	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
420	RC	1233517432	SHARIT	JULIANA	SANCHEZ	ROJAS	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.[illegible]991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2025

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
421	RC	1014312551	SEBASTIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
422	RC	1073181321	SAMUEL	JULIAN	SANDOVAL	PEREZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
423	RC	1073181165	JOEL	SAMITH	SARMIENTO	RUIZ	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
424	TI	1016966279	SARA	SOFIA	SARMIENTO	USECHE	10	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
425	RC	1073180608	NICOL	STEFANIA	SIERRA	CASTAÑEDA	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
426	RC	1073181362	EILYN	MARIAN	TORRES	ALVAREZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
427	RC	1016114915	HANNA	SALOME	TORRES	GONZALEZ	8	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
428	RC	1073181304	SAMARA	SOFIA	TOVAR	CARO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
429	RC	1052054612	SHEILY	MISHELL	TURIZO	GAMARRA	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
430	RC	1073180893	IAN	ANDRES	VARGAS	FERREIRA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
431	PPT	5849725	EMILIANA	VALERIA	VARGAS	SALAS	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
432	RC	1098132204	MANUEL	ALEJANDRO	VEGA	CARVAJAL	8	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
433	RC	1069850471	EMMA	LUCIA	VELEZ	BECERRA	6	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
434	RC	1015485362	LIAN	JHOSEPP	VERGARA	ESTUPIÑAN	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
435	RC	1073181637	JARLAN		VERGARA	JARA	7	0	M	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
436	RC	1141724875	ISABELLA		ZAMUDIO	MONTAÑO	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
437	RC	1073181385	THALIA	SALOME	ZORRO	MENDEZ	7	0	F	2	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
438	RC	1073254489	SARA	VALENTINA	ACUÑA	ZORRO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
439	TI	1073179987	KEVIN	ANDRES	ALVAREZ	GOMEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
440	TI	1073174867	DANIEL	SANTIAGO	ALVAREZ	PINEDA	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X																							4
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 53.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar 0 de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 06
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio																													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 alimenticio																														
441	RC	1041701434	ANA	LUCIA	APARICIO	ESTRADA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
442	RC	1031849608	VALERY		APARICIO	PRIETO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
443	RC	1073253839	SEBASTIAN		AYALA	ROMERO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
444	TI	1010845940	JUAN	JOSE	BARON	ABRIL	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
445	RC	1014897140	EMMANUEL		BELTRAN	OVALLE	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
446	TI	1073176458	JORDAN	EMIR	BENITO	PARDO	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
447	TI	1073177504	VALERY	MAIA	BERMUDEZ	HOYOS	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
448	TI	1015483786	DOMINIC	SEBASTIAN	BERMUDEZ	MEDINA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
449	RC	1110058526	DULCE	ISABELLA	BLANDON	AROCA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
450	RC	1073180643	ZAIRA	VALENTINA	BOTIVA	USAQUEN	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
451	RC	1122536264	MAXIMILIANO		BRICEÑO	ROCHA	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
452	RC	1233913588	SALOME		BUITRAGO	ORTIZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
453	RC	1073179382	JHONNAIFER		BUSTAMANTE	PEDRAZA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
454	RC	1146143555	THIAGO	JOEL	BUSTOS	PARDO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
455	TI	1121551947	EMANUEL	JOSE	CABARCAS	PERTUZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
456	TI	1070399448	VICTOR	DANIEL	CAMARGO	DIAZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
457	RC	1073180303	DAMIAN	SANTIAGO	CAÑON	REYES	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
458	RC	1011329820	JUAN	ANDRES	CARDENAS	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
459	RC	1014309910	DAMIAN	ARTURO	CASALLAS	CAMARGO	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
460	RC	1026600704	MAXIMILIANO		CASALLAS	HERNANDEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0						340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: —
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
461	RC	1016743953	MILAN	JERONIMO	CASTAÑEDA	HUERFANO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
462	TI	1014304680	JUAN	DAVID	CASTRO	OCHOA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
463	RC	1070400049	DREIK	ALEXANDER	CEBALLES	LOPEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
464	RC	10731799978	ANDERSON		CERON	AGUIRRE	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
465	RC	1073428720	SOFIA		CLAVIJO	IZQUIERDO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
466	RC	1141137311	LUISA	JULIANA	CLAVIJO	PEREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
467	RC	1222217894	ETHAN	DANIEL	CONTRERAS	ROBAYO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
468	TI	1137728689	DILAN	ANDRES	CORREA	SALA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
469	RC	1073180589	ERICK	SAMUEL	CORTES	GALVIS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
470	TI	1021636695	ANA	SOFIA	CRUZ	ROA	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
471	TI	1128228589	SARAH	GABRIEL	CUEVAS	RIVAS	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
472	RC	1073255747	EITHAN	SHMELZER	DAZA	SALGADO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
473	TI	1073177282	NATHAN	ALONSO	DIAZ	BERNAL	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
474	RC	1070709474	SARA	VALENTINA	DIAZ	SANCHEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
475	TI	1026597950	DOMINIC		ESPINOSA	TOLE	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
476	RC	1170965199	ALISSON	ARIADNA	FORI	VALENCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
477	RC	1020005541	DANNA	NIKOL	FRANCO	PEÑA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
478	TI	1027538562	LIAM	JOSEPT	GANTIVA	ARENAS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
479	RC	1094226170	MAIKOL	YOEL	GARCIA	BASTO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
480	PPT	6291015	ALESKA	ESTEFANIA	GARCIA	ESCORCHE	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBIT C.C. 80.007.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.585
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día Nº al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 3 4 5 8 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	
481	RC	1031848192	SAMANTHA		GARCIA	RICARDO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
482	TI	1073178199	JUAN	SEBASTIAN	GARZON	GONZALEZ	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
483	RC	1087426669	DYLAN	YOURNEI	GETIAL	TIMANA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
484	TI	1141133999	DERECK	NICOLÁS	GOMEZ	MALAGON	10	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
485	RC	1011109730	VALERIA		GOMEZ	RODRIGUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
486	RC	1073180528	JHOSEP	DAMIÁN	GÓMEZ	HERNÁNDEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
487	TI	1148151860	AYLIN	SOFIA	GONZALEZ	FERNANDEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
488	TI	1073179443	LOHEN	ARIANA	GONZALEZ	HURTADO	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
489	RC	1073180448	JACOBO		GONZALEZ	QUIROGA	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
490	RC	1145328564	ANA	LUCIA	GONZALEZ	SALAMANCA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
491	RC	1070991795	ELLIZABETH	GABRIELA	GUARDO	MONTOYA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
492	RC	1104956152	LUCIANA		GUTIERREZ	GOMEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
493	RC	1075321949	EMELY	SOPHIA	GUZMAN	BUSTOS	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
494	RC	1034670392	MARTIN	DAVID	HERNANDEZ	ARIAS	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
495	TI	1016965167	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	BELTRAN	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
496	RC	1073178889	EHILYN	RENATA	HERNANDEZ	BERTEL	9	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
497	TI	1070399857	RONALD	SMITH	HERNANDEZ	CASTRO	9	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
498	RC	1019846802	ALEJANDRO		HERNANDEZ	RENGIFO	8	0	M	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
499	RC	1051679903	GELENNYS	NELLYANNY	HERNANDEZ	SAAVEDRA	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
500	RC	1016114474	DANIELLE		HERRERA	GUTIERREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.350.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho., así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-				
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
501	RC	1073528674	MARIANA	ALEJANDRA	HERRERA	MORENO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
502	RC	1140933191	ANGEL	MATIAS	INFANTE	BARRETO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
503	PPT	6582669	HECTOR	MATHIAS	IZAGUIRRE	SALOMO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
504	TI	1141135006	DYLAN		JAIMES	JAVELA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
505	RC	1070022990	DANNA	SOPHIA	JIMENEZ	GONZALEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
506	RC	1099217785	LITZY	ALEJANDRA	LAZARO	SARMIENTO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
507	RC	1025154764	ASHLEY	MICHELLE	LEE	CARDOSO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
508	RC	1222217438	CELESTE	ISABELA	LEON	RINCON	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
509	RC	1070990595	ISABELLA		LOPEZ	CASALLAS	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
510	RC	1030697179	EMMANUEL		LOPEZ	MORENO	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
511	PPT	5940088	ISAAC	VALENTIN	LOPEZ	PRIMERA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
512	RC	1141724465	GABRIEL	JOSE	LORA	IRIARTE	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
513	TI	1084262060	EMILY	MARIANA	MACIAS	ORDOÑEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
514	PPT	6626895	EDUHARLYS	CAMILA	MADROÑERO	ZAMUDIO	10	0	F	3	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									13
515	RC	1024604757	ISABELLA		MARTIN	MILA	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
516	RC	1073528860	ERICK	DAVID	MARTINEZ	MACANA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
517	TI	1081932215	SALOME		MARTINEZ	RUIZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
518	RC	1027301359	YLIAM	SANTIAGO	MATEUS	MONTENEGRO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
519	RC	1230345049	JUAN	JOSÉ	MEDINA	BARRERA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
520	PPT	6461186	DYLAMD	MATHIAS	MENDOZA	ATENIA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0				336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.093.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25 — NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505

CONTRATO No: CPS- 979- 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
521	RC	1083835774	JOSUE		MENDOZA	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
522	RC	1011249437	LUCAS	ALEJANDRO	MENESES	JIMENEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
523	TI	1073190367	DAVIANNY	KARINA	MISATT	BAEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
524	RC	1073180356	DYLAN	JOEL	MOLINA	VARGAS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
525	RC	1014309923	EBER	ESTEBAN	MONGUI	LANCHEROS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
526	TI	1072673213	CAROLAIN	YINET	MORA	RESTREPO	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
527	TI	1084789676	YELIETH	DANIELA	MORALES	OCHOA	11	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
528	RC	1023413480	DANIEL	FELIPE	MORENO	MOSQUERA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
529	RC	1028728000	IAN	DAVID	MUÑOZ	LOZANO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
530	RC	1141363575	HILARY	SOPHIA	NUÑEZ	UTRERA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
531	TI	1067729549	KEILIANYS	SOFIA	OROZCO	BAYARINO	10	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
532	RC	1073180601	KEVIN	ADRIAN	ORTEGA	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
533	RC	1022446120	THOMAS		OVALLE	VILLA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
534	TI	1073252362	SARA	ISABELLA	PACHON	LOPEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
535	RC	1073179589	ASHLEE	MARIANA	PACHON	VALERO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
536	RC	1141359375	JUAN	JOSE	PAMA	PEREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
537	RC	1031848804	SAIRETH	JULIETA	PARRA	BARRERO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
538	RC	1028702433	ERICK	GIOVANNY	PARRA	PUIN	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
539	RC	1028702434	JEFFREI	SAMIR	PARRA	PUIN	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
540	RC	1146141218	JULIA	CAMILO	PARRAGA	LOPEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.002.991 — NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: — FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 disponible 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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																												
541	TI	1073177599	CHARITH	XIOMARA	PASTOR	ROMERO	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
542	RC	1025155386	JUAN	MARTIN	PAYAN	RADA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
543	RC	1073254426	ISABELLA		PEREZ	PARRA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
544	PPT	5507348	MIA	VALENTINA	PEREZ	ROJANO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
545	TI	1014673426	MARIA	ALEJANDRA	PERILLA	RODRIGUEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
546	TI	1019148613	NICOLÁS	DAVID	PERTUZ	DIAZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
547	RC	1222217383	ALAN		PINEDA	CARO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
548	RC	1023979946	DANNA		PIÑEROS	ARREDONDO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
549	RC	1095320142	HELEN	SOFIA	POVEDA	GONZALEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
550	TI	1027300452	ARIANA	SALOME	POVEDA	GUTIERREZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
551	RC	1016965385	KARIM	JOEL	PUENTES	GARZON	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
552	RC	1023040385	SAMUEL	STEVEN	QUINTERO	PASCUAS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
553	TI	1045250810	KEILER	DAVID	RAMIREZ	BARRETO	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
554	RC	1104018186	AARON	JOSE	RAMOS	SILVA	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
555	TI	1025560146	JOAN	SAMUEL	RANGEL	RUIZ	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
556	TI	1233908737	SARA	VALENTINA	RENGIFO	MORENO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
557	RC	1073178968	MAICOL	ESTEBAN	REY	ARERO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
558	TI	1108258922	LIAM	FELIPE	REY	CAICEDO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
559	TI	1020004977	NUBIA	ABIGAIL	RINCON	CURE	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
560	RC	1020844836	LIAM	SANTIAGO	RINCON	MALPICA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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 mantenerse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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																													
561	PPT	7083461	ROIBERLYS	NATALY	RIVERA	GARCIA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
562	RC	1073180472	MATIAS		ROA	HURTADO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
563	RC	1073179229	HELEN	SOFIA	ROBLES	GIRALDO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
564	TI	1073178438	IAN	ANTHONY	RODRIGUEZ	ACOSTA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
565	TI	1073175614	JOHAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	CRUZ	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
566	RC	1233694613	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	MOLINA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
567	TI	1220223674	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	NAVA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
568	TI	1073176166	JEISON	FABIAN	RODRIGUEZ	QUIÑONEZ	10	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
569	RC	1141724647	ISABELLA		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	7	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
570	RC	1025079682	SAMUEL	STEVE	RODRIGUEZ	SILVA	7	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
571	RC	1120388482	YEINER		ROJAS	MONTAÑA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
572	RC	1073180612	AHLAN	STHEVEN	ROMERO	MIRANDA	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
573	RC	1033120571	MARIA	ISABELLA	RUEDA	SANCHEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
574	PPT	5741031	GABRIEL	DAVID	RUIZ	PIÑANGO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
575	TI	1073177146	KEFREN	LIANCK	SAAVEDRA	GIRALDO	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
576	TI	1080574563	SEBASTIAN		SALCEDO	MONTERROZA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
577	RC	1074466629	MICHELLE	ALEJANDRA	SANCHEZ		8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
578	RC	1020005570	DANNA	VALERIA	SANCHEZ	ROMERO	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
579	TI	1073178511	PAULA	SOFIA	SANDOVAL	PEREZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
580	TI	1073179488	FRANCISCO	ALEJANDRO	SUAREZ	BERNAL	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento. Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
581	TI	1031847707	SHADAY	VALENTINA	SUAREZ	GONZALEZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
582	RC	1073179211	JUAN	JOSE	SURINCHO	RODRIGUEZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
583	RC	1150189176	GABRIELA		TORO	GRANADOS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
584	RC	1031850091	MARIA	JOSE	TORRES	FLOREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
585	RC	1011249757	MARGARETH	CATTLEYA	URBINA	MARTINEZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
586	RC	1012467170	THIAGO		URIZA	NICHOLLS	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
587	RC	1073180482	EVELIIN	SARAY	URQUIJO	PEREZ	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
588	TI	1073178120	EMANUEL		VALAREZO	ARIZA	9	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
589	RC	1141136657	JUAN	DIEGO	VARGAS	CASTRO	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
590	RC	1141359531	SANTIAGO		VARGAS	JAIMES	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
591	RC	1073180617	JESIAH		VELASCO	CARDENAS	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
592	RC	1023543299	CRISTOPHER		VELASQUEZ	RAMIREZ	8	0	M	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
593	PPT	5144613	ISSABELLA	ALEJANDRA	VELOZ	PEREZ	9	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
594	RC	1020004987	LORENA		VILLATE	MEJIA	8	0	F	3	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
595	TI	1220223584	YOSSEP	ALEJANDRO	ABRIL	CHAVARRO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
596	TI	1148208083	YEIMER	ANDRES	ABRIL	GONZALEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
597	TI	1011242169	JOSHUA		ACOSTA	VASQUEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
598	TI	1014998610	EMMANUEL	THOMAS	ALARCON	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
599	TI	1123447523	LOREN	VIVIANA	ALFONSO	CAMELO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
600	TI	1069649905	SHERIL	NATALIA	ALONSO	LINARES	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM	39714	RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM	25927	PREPARADA EN SITIO	X	INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO		RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO		PREPARADA EN SITIO		INDUSTRIALIZADA	

CATERING: [ ] CATERING: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMUNITARIA: [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.981
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
601	TI	1028701691	MILAGROS		ALZATE	TRIANA	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
602	TI	1033811270	ANGEL	FABIAN	ANAYA	MARTINEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
603	TI	1043477074	ASHLY	NICOLLE	APARICIO	ESTRADA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
604	TI	1013278939	ISABELLA		ARIAS	PEREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
605	TI	1016963925	MATIAS		BARRAGAN	URIBE	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
606	TI	1011242870	SAMUEL		BARRIOS	ACUÑA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
607	TI	1014290181	JUAN	DAVID	BERMEO	VELASQUEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
608	TI	1070397168	ISAAC		BONILLA	AVENDAÑO	12	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
609	TI	1073522430	EIMY	SALOME	BRICEÑO	SALGADO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
610	TI	1110592958	DILAN	SANTIAGO	BUSTOS	LIZCANO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
611	TI	1062330861	BETSY	NICOLE	CALAMBAS	TAQUINAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
612	TI	1070980122	JHONATAN	SNEIDER	CAMARGO	DIAZ	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
613	TI	1028878529	KEYLOR	DANIEL	CAMARGO	FRANCO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
614	TI	1031843025	EMILY		CAÑON	MARTINEZ	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
615	TI	1028955097	DYLAN	CAMILO	CARDENAS	BUITRAGO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
616	TI	1053349587	VALERIE	SALOME	CARDENAS	CASAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
617	TI	1073176437	MARIA	ALEJANDRA	CARDENAS	ROJAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
618	TI	1073252404	JULIAN	ANDRES	CARDONA	ZAMBRANO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
619	PPT	8099454	WESLY	SUSEJ	CASTRO	MORENO	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
620	TI	1141350134	JOEL	DAVID	CASTRO	MUÑOZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 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: OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.981
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.558
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
621	TI	1011245806	ADRIAN	CAMILO	CASTRO	ROJAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
622	TI	1031840131	IAN	JULIAN	CHACON	ESTEPA	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
623	TI	1031847469	MATIAS		CHAVEZ	BARRIOS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
624	TI	1140932105	GABRIELA		CHICUASUQUE	OVIEDO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
625	TI	1073177493	JOEL	MATHIAS	CIFUENTES	BULA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
626	TI	1073177862	JESUS	SAMUEL	CLAVIJO	LEAL	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
627	TI	1031846234	MIGUEL	ANGEL	CORTES	BASTIDAS	9	0	M	4	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									13
628	TI	1141358255	DARA	MELISSA	CRUZ	PARAMO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
629	TI	1070399238	JOHAN	FELIPE	CUELLAR	RAYO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
630	TI	1025077797	EIMY		DIAZ	MARTINEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
631	TI	1011329204	NICOLAS	DANIEL	ESCOBAR	MONTAÑO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
632	TI	1073524240	ANGEL	DAVID	ESLAVA	NIÑO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
633	TI	1055129449	NICOLAS	SANTIAGO	ESPITIA	FORERO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
634	TI	1062537922	CRISTIAN	DAVID	EUSE	GONZALEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
635	TI	1025555063	ISABELLA	VALENTINA	FALLA	SEPULVEDA	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
636	TI	1016605714	JUAN	EMANUEL	FALLA	SEPULVEDA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
637	PPT	7565285	MADELENE	VICTORIA	FIGUERA	PRADO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
638	TI	1073253435	JUAN	PABLO	FIGUEREDO	SARMIENTO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
639	TI	1069649712	EVELYN	SARAY	GAITAN	CLAVIJO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
640	TI	1105691130	XANDER	JAHIR	GALEANO	PORTELA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0					336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM** 25927 **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** **OLLA COMUNITARIA**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991 **NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:** MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.569
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: **FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:**

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
641	TI	1073177912	EDWIN	SANTIAGO	GARAY	TORRES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
642	TI	1141134864	LIAM	CAMILO	GARCIA	BOLAÑOS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
643	TI	1073177351	SHARITH	YISSEL	GARCIA	HERNANDEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
644	TI	1025077283	EMMILY		GARCIA	SANCHEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
645	TI	1011243868	ALAN	SMITH	GIL	NARANJO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
646	TI	1222216035	DYLAN	THOMAS	GIRON	GODOY	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
647	RC	1073250959	JAMPIERE		GOMEZ	LOAIZA	10	0	M	4	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							13
648	TI	1025154441	MARIAJOSE		GONZALEZ	FANDIÑO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
649	TI	1073173887	LIHAN	ANDREY	GONZALEZ	HURTADO	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
650	TI	1073175016	CRISTOPHER	MATIAS	GONZALEZ	QUIROGA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
651	TI	1121336705	ANDRES	DAVID	GUERRA	DIAZ	11	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
652	TI	1013688559	JULIAN	JERONIMO	GUERRA	MALAVER	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
653	TI	1107987326	ANNA	LUCIA	GUERRERO	CIPAGAUTA	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
654	PPT	6768834	RODRIGO	JESUS	GUEVARA	ALVAREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
655	TI	1019146336	DANIELA	DE LOS ANGELES	GUEVARA	SANGUINO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
656	TI	1073177081	ARLEY	ESTIBEN	GUTIERREZ	REY	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
657	TI	1054570268	MARILYN	LUCIANA	HENAO	PEREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
658	TI	1073176807	SALOME		HERNANDEZ	GUACANEME	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
659	TI	1028408018	LIHAM	SMITH	HERNANDEZ	LOPEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
660	TI	1141135048	LAURA	GABRIELA	HERNANDEZ	MURCIA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OCAÑA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho as P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia · Educación · Alimentos para Aprender · Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS - 979 - 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
661	TI	1073175626	SARA	SOFIA	HERNANDEZ	SOTO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
662	TI	1073178554	IAN	MATIAS	HERRERA	FIRIGUA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
663	PPT	6582612	LUCIANA	GABRIELA	IZAGUIRRE	SALOM	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
664	TI	1122937002	SMANTHA		JUYO	RIVERA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
665	RC	1213713975	JORGE	ELIECER	LAVERDE	GARCIA	8	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
666	TI	1070399128	EMIR	STIFEN	LEON	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
667	PPT	7970309	MATHIAS	JOSUE	LUCENA	NAVARRO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
668	TI	1084262061	VALERY	PAOLA	MACIAS	ORDOÑEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
669	TI	1028727311	SHESLY	LUCYANA	MANCIPE	CALLEJAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
670	TI	1074346713	LIAM	JACOB	MARTINEZ	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
671	TI	1014294268	EIMMY	NATALIA	MARTINEZ	TORRES	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
672	TI	1150188434	NOAH		MARTÍNEZ	MONTES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
673	RC	1058204542	KILARY	SOFÍA	MARTÍNEZ	PAYARES	8	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
674	TI	1033115512	BRAYAN	ANDRÉS	MAYORCA	PUIN	13	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
675	TI	1033119282	JOHAN	STHEVEN	MAYORCA	PUIN	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
676	TI	1042473369	OSMARI	ISABEL	MEDINA	RUIZ	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
677	TI	1073176187	MARIA	SALOME	MENA	LLANO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
678	TI	1121552354	ANA	MARIA	MENDEZ	GARCIA	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
679	TI	1034790045	JOHAN	DAVID	MENDOZA	ABELLO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
680	TI	1021691925	CRISTOPHER		MENDOZA	TORRES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ___
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: ___ — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO: ___

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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	
681	TI	1222215036	MARIANA		MONROY	REYES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
682	TI	1028955094	CATALEYA		MONTES	AGUDELO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
683	TI	1049899962	ISABELLA		MORENO	LAGUNA	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
684	TI	1222215275	EMILY	STEPHANIA	MUÑOZ	MORA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
685	TI	1073175967	EMILI	LUCIANA	MURILLO	SANDOVAL	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
686	TI	1073525567	ROUS		NAVARRO	CAMPO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
687	TI	1025329688	MARCOS	DANIEL	ÑUSTES	MURCIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
688	TI	1081937039	ANA	ABIGAIL	ORDOÑEZ	ARGUELLES	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
689	TI	1016964875	SANTIAGO		OYUELA	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
690	TI	1016964927	ANA	SOFIA	PAEZ	DIAZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
691	TI	1019144110	JOSHUA		PEÑA	GARZON	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
692	RC	1031425764	ESTEBAN		PEREZ	CORREA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
693	TI	1073175101	LAUREEN	ARIANA	PEREZ	FLOREZ	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	13
694	TI	1014998739	MARIA	ALEJANDRA	PEREZ	MARULANDA	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
695	TI	1073176874	SAHIAN	AILIN	PINEDA	NAVARRETE	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
696	TI	1073178271	IAN	ANDRES	PINZON	PASTOR	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
697	TI	1070986853	LAURA	XIMENA	PUENTES	PALACIOS	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X	4
698	TI	1073176688	CRISTOPHER		PULIDO	ECHEVERRIA	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
699	TI	1070399483	JEAN	PAUL SANTIAGO	QUIMBAY	MORENO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
700	TI	1046730866	ALEJANDRO		RAMIREZ	DIAZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a 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																									
701	TI	1056786770	JERONIMO		RAMIREZ	MORENO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
702	TI	1033808918	JUAN	FELIPE	RAMIREZ	RAMIREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
703	TI	1070399116	JUAN	JOSE	RAMIREZ	RODRIGUEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
704	TI	1073178069	DRYAM	EMMANUEL	RAMOS	DUARTE	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
705	TI	1070985493	EYNER	GABRIEL	REAL	BALLESTEROS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
706	TI	1121942918	VALERY	PAULINA	RESTREPO	HERNANDEZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
707	TI	1073173479	AMY	NATALIA	REY	ARERO	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
708	TI	1073252853	DANNA	CAMILA	REYES	LARA	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
709	TI	1220222372	SAMUEL		REYES	PINO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
710	TI	1016104365	EMILY	NATALIA	RIAÑO	ARIAS	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
711	TI	1021691522	JUAN	JOSE	RIVERA	OSPINO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
712	TI	1073176303	EDINSON	ESTIF	ROBERTO	PULIDO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
713	TI	1076626410	CRISTOPHER	JACOB	RODRIGUEZ	CARDENAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
714	TI	1027298799	BEEKER	ARCANGEL	RODRIGUEZ	FUENTES	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
715	TI	1025076226	YAEL	SOFIA	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
716	TI	1070983098	ARLEY	JAVIER	RODRIGUEZ	LOAIZA	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
717	TI	1028726966	SAMUEL	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	LOPEZ	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
718	TI	1073175855	SAIRA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
719	TI	1069649867	MARIA	SALOME	RODRIGUEZ	NIETO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
720	TI	1222214536	NICOLAS	DAVID	RODRIGUEZ	PRADA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
721	TI	1015481057	ALAN	NICOLAS	RODRIGUEZ	RINCON	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
722	TI	1073176972	DANNA	GABRIELA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
723	TI	1020834562	MATIAS		RODRIGUEZ	SILVA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
724	TI	1070398941	DORIS	ADRIANA	ROJAS	TORRES	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
725	TI	1120505738	KEICY	JHOANA	RUBIO	PLAZAS	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
726	TI	1070399660	ZAID	MATIAS	RUBIO	VARGAS	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
727	PPT	5744101	MATHIAS	GABRIEL	RUIZ	PIÑANGO	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
728	TI	1070398300	KILIAN	JOHAN	SAAVEDRA	GIRALDO	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
729	TI	1141358158	GAEL	DAVID	SALAS	TARAZONA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
730	TI	1073525140	SEBASTIAN		SALDARRIAGA	MUÑOZ	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
731	PPT	4544289	LUCAS	DAVID	SANCHEZ	RIVERA	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
732	TI	1148212444	DARIANNY	KAMILA	SANTOS	LOZANO	11	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
733	TI	1027300504	ELIANA		SUAREZ	SOLER	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
734	TI	1027300503	JULIANA		SUÁREZ	SOLER	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
735	TI	1096705634	CAMILA		TARAZONA	REY	10	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
736	TI	1074346508	JUAN	ESTEBAN	TORO	ALARCON	10	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
737	TI	1069764234	EILEEN	ZAMARA	TORRES	MORENO	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
738	PPT	757496	ARANTXA	SOPHIA	TOVAR	ESCORCHE	9	0	F	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
739	TI	1073177632	SAMUEL	ESTEBAN	TRIANA	DURAN	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
740	TI	1098132307	PAUL	IGNACIO	VEGA	CARVAJAL	9	0	M	4	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991	NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.560
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Escolar: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
741	TI	1031844591	FABIAN	ESTEBAN	VEGA	LOSADA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
742	TI	1073176735	SALOME		VELASQUEZ	CARRILLO	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
743	TI	1023653688	DILAN	DAVID	VELASQUEZ	RAMIREZ	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
744	TI	1053450091	MARIA	LUCIA	VIASUS	VANEGAS	10	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
745	TI	1027537758	ALAN	MANUEL	VILLA	PARDO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
746	TI	1222214728	DAVID	FELIPE	VILLALBA	RUSSI	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
747	TI	1021691490	LAURA	VALENTINA	VILLAMIL	REYES	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
748	TI	1141357709	SARA	SOFIA	VIRGUEZ	RAMIREZ	9	0	F	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
749	TI	1073188275	CESAR	ENRIQUE	ZAMBRANO	SANABRIA	10	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
750	TI	1150188463	SANTIAGO		ZUÑIGA	MORENO	9	0	M	4	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
751	TI	1073174813	HYDAN	YERHAD	ACOSTA	GONZALEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
752	TI	1013150222	IAN	DAVID	ACOSTA	OLIVARES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
753	TI	1044656300	YURJAM	NAYITH	ACUÑA	SANTANA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
754	TI	1073173170	JOHAN	SNEIDER	AGUDELO	CASTRO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
755	TI	1069649320	SARA	VALERIA	ALONSO	LINARES	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
756	TI	1070398734	ARIANA	SALOME	ALVARADO	ORDOÑEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
757	TI	1124071060	DARIANNYS		ALVAREZ	OLMEDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
758	TI	1073172706	LIZ	FERNANDA	ANTONIO	MARTINEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
759	TI	1047360604	DAYLER	ENRIQUE	APARICIO	RUA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
760	TI	1189716054	SALOME		ARENAS	ARBOLEDA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA ROMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.560
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0: como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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 lacliones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
761	TI	1031838571	DANIEL	ZANTIAGO	ARIAS	CASTIBLANCO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
762	TI	1074532309	LIS	AMANDA	BARON	MARTINEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
763	TI	1073176295	VALERY	SOFIA	BARRERA	SOSA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
764	TI	1063969931	YERLIS	PATRICIA	BARRETO	PACHECO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
765	TI	1073523476	LINA	ISABELLA	BELLO	LARROTTA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
766	TI	1073170526	EDDY	SANTIAGO	BELTRAN	ORTEGA	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
767	TI	1031174577	ISABELLA		BENITEZ	BALCERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
768	TI	1013147994	VALERY	SOFIA	BERMUDEZ	SANCHEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
769	TI	1073175920	JOHAN	SMITH	BERNAL	SOTO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
770	TI	1026592097	EVELIN	DAYAN	BOJACA	OLAYA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
771	PPT	7321289	JOLEIDA	MARIA	BRICEÑO	OLIVAR	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
772	TI	1222210243	THOMAS	SANTIAGO	BULLA	ROMERO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
773	TI	1073174236	SAMUEL	DAVID	CAMACHO	CUERVO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
774	TI	1011231704	ANGEL	DAMIAN	CARREÑO	MONSALVE	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
775	TI	1073175777	NICOLLE	CAMILA	CASALLAS	FORERO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
776	TI	1073709129	JHOJAN	DAVID	CASTAÑO	MOLINA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
777	TI	1014290041	GABRIEL	STEBAN	CASTRO	OCHOA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
778	TI	1073172727	KEVIN	EDILSON	CESPEDES	BARRETO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
779	TI	1141524630	SALOME		CHAVES	RINCON	12	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
780	TI	1031842222	MARLON		CHAVEZ	BARRIOS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.903.391
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.860.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
781	TI	1149466507	YHORGERT	DAVID	CONTRERAS	ONTIVEROS	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
782	TI	1031836257	MATIAS		CORREDOR	MUÑOZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
783	TI	1206220002	ANDERSON	SMIT	CORTES	NAVARRO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
784	TI	1096705470	MARIA	VICTORIA	CRISTANCHO	CARMARGO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
785	TI	1066888074	ANA	VICTORIA	CRUZ	CARVAJALINO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
786	TI	1081819063	ANDY	DE JESUS	DE AVILA	BOLAÑO	14	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
787	TI	1233494672	ISABELLA		DIAZ	CRUZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
788	TI	1034305274	MATHIAS		DIAZ	LINARES	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
789	TI	1031841063	ANNIE	SALOME	DIAZ	QUINTERO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
790	TI	1029294988	ANDY	SANTIAGO	DIAZ	RUBIANO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
791	TI	1222210217	JUAN	JOSE	DIAZ	RUBIANO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
792	TI	1028878055	JUAN	ESTEBAN	DIAZ	SANCHEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
793	TI	1028726354	SAMANTHA		DIVANTOQUE	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
794	TI	1070977792	ANA	VALENTINA	DUARTE	TORRES	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
795	TI	1083914079	DANIEL	ESTEBAN	DUSSAN	RAMIREZ	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
796	TI	1028406496	ALAN		ESPINOSA	TOLE	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
797	TI	1220220186	LUCIANA	VALENTINA	FETECUA	MALPICA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
798	TI	1073174559	ZHARITH	MARIANA	FLOREZ	GORDILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
799	TI	1041900971	CELESTE	LUCIA	FONTALVO	GARCIA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
800	TI	1073172063	YERAY	FELIPHE	FORERO	CHAVEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ÉTICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
801	TI	1070978198	EMILY	YULIETH	GAITAN	CLAVIJO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
802	TI	1016602895	LAURA	SOFIA	GARZON	GOMEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
803	TI	1201245151	ESTEBAN		GOMEZ	CARO	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
804	TI	1013150253	ISAAC	JOAO	GOMEZ	LANDINEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
805	TI	1073173452	HELEN	SOFIA	GOMEZ	NARVAEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
806	TI	1120383708	ALLISON	CRYSTAL	GOMEZ	RIVERA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
807	TI	1056931120	JUAN	JOSE	GUERRERO	CAMARGO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
808	TI	1070397434	DANNA	SOFIA	GUEVARA	BECERRA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
809	TI	1220221987	JULIAN	ALEJANDRO	GUTIERREZ	MARTINEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
810	TI	1032800517	LUCIANA		GUTIERREZ	ZORRILLA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
811	TI	1025153812	DEILY	SALOME	HERNANDEZ	PINZON	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
812	TI	1016605665	VICTORIA		HERREÑO	CONTRERAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
813	TI	1099964409	MARIANA		HERRERA	GUZMAN	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
814	TI	1073172519	SARA	GABRIELA	HERRERA	HURTADO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
815	TI	1075629094	EMILY	SOFIA	HERRERA	JIMENEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
816	PPT	3010641	CLEMILDE		ISASIS	GONZALEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
817	TI	1073174420	JACOBO		JARA	VALDES	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
818	TI	1070978778	JHOHAN	DARIO	JIMENEZ	BARRAGAN	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
819	TI	1145930743	SALIM	ESTEBAN	JIMENEZ	FIERRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
820	TI	1065136037	GAEL	JOSE	JIMENEZ	HERRERA	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.803.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA   CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID   CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA   CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD   CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO   AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. 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
821	TI	1073171522	JHOAN	SAMUEL	JIMENEZ	MERCHAN	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
822	TI	1073169538	FERNANDO		JIMENEZ	SALCEDO	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
823	TI	1073173136	SARA	SOFIA	JIMENEZ	SALCEDO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
824	TI	1073175837	SHARIT	CAMILA	JURADO	OLMOS	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
825	PPT	6447615	FABIANA	SOFIA	LLOVERA	LABRADOR	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
826	TI	1027537143	MARTINA		LOPEZ	DIAZ	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
827	TI	1221976790	OSCAR	SANTIAGO	LUGO	BARRAZA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
828	TI	1016739667	CRISTIAN	DAVID	MANOSALVA	GARCIA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
829	TI	1026300532	JOAN	SEBASTIAN	MARTINEZ	ALBINO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
830	TI	1137875834	CRISTIAN	ANDRES	MARTINEZ	LOPEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
831	TI	1074346426	DANIEL	ANDRES	MARTINEZ	MACANA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
832	PPT	1650607	THAIMAIRY		MARTINEZ	RIVERA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
833	TI	1031843525	MATIAS		MARTINEZ	RUIZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
834	TI	1073248828	NICOLAS	DAVID	MARTINEZ	SUAREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
835	TI	1220217869	JOAN	SEBASTIAN	MEAURI	PEDROZA	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
836	TI	1197713468	SAMMI	YULIETH	MEDINA	BULLA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
837	TI	1188223325	GABRIELA	ALEJANDRA	MEDINA	ORTEGA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
838	TI	1070983828	ANGEL	MATIAS	MEDINA	VEGA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
839	TI	1010845687	JUANITA	ALEJANDRA	MELO	AGUILAR	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
840	TI	1014291560	SARA	MICHELLE	MENDEZ	PARRA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714   RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927   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: ☐   OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CORBITA C.C. 80.060.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [firma]

Observaciones:

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	.	.	.	.	.	.	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
841	TI	1081830974	JOSE	ANGEL	MENDOZA	JIMENEZ	9	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
842	TI	1013024263	JUAN	PABLO	MOGOLLON	PERDOMO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
843	TI	1116812012	ALESKA	VALENTINA	MOLINA	CARRERO	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
844	TI	1051074614	JAIDER	ALEJANDRO	MOLINA	GRANADOS	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
845	TI	1070984776	ANGIE	SAMANTHA	MONGUI	PALACIOS	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
846	TI	1073169240	DYLAN	NICOLAS	MONTES	AGUILAR	12	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
847	PPT	4776601	MARIAEUGENIA	DEL CARMEN	MONTIEL	BERMUDEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
848	TI	1141133343	JUAN	JOSE	MORENO	MOSQUERA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
849	TI	1011240914	SAMUEL		MORENO	OSPINA	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
850	TI	1020003395	SHANY	ALEJANDRA	MOSQUERA	PALACIOS	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
851	TI	1070983142	EILLEN	MARIANA	MULCUE	CASTILLO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
852	TI	1073173523	JOSE	JULIAN	MURCIA	SANCHEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
853	TI	1044225543	MARIANGEL		NARVAEZ	ATENCIA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
854	TI	1073174505	YERITH	CAMILO	NIETO	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
855	TI	1031838174	LUCIANA		OCAMPO	VALENCIA	11	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
856	TI	1123442815	VIANCA	NICOL	OLAYA	RESTREPO	13	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
857	TI	1141525600	SAMUEL		OLIVA	CAMARGO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
858	TI	1078372066	DANNA	SOFIA	ORIGUA	VEGA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
859	TI	1063306406	CHRISTOPHER		ORTIZ	MUÑOZ	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
860	TI	1137725485	JHERSON	JOSE	OSPINO	NIETO	13	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: ☐ — OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el Grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979 - 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario. Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario. 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
861	TI	1070398166	MARIA	ALEJANDRA	PALMAR	REY	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
862	TI	1073175437	NICOLAS	FABIAN	PARDO	URQUIJO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
863	TI	1070398374	ALLIE	SAMARA	PEÑA	ALFONSO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
864	TI	1206219354	MAICK	WELLIANS	PEÑA	GARZON	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
865	TI	1023407852	YANTH	KARLOS	PEREZ	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
866	TI	1028844126	SARA	GABRIELA	PEREZ	VARGAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
867	TI	1073520701	EMILY	SOFIA	PINILLA	AGUDELO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
868	TI	1222210021	SARAY	VALENTINA	POLO	VELEZ	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
869	TI	1031842219	DEREECK	SAMUEL	PULIDO	ALFONSO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
870	TI	1141132803	ISABEL	SOFIA	QUINTANA	ESPITIA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
871	TI	1020003172	MATHYAS		RICO	ALFONSO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
872	TI	1014889448	JOSE	MANUEL	RINCON	BALETA	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
873	TI	1073246273	SHARONN	DAYAN	ROBERTO	PULIDO	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
874	TI	1127614534	YERALTH	CAMILO	RODRIGUEZ	CARVAJAL	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
875	TI	1016962104	JERONIMO	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
876	TI	1141132446	ALLISON	SOPHIA	RODRIGUEZ	PARRA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
877	TI	1170965089	SAMUEL	STIVEN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
878	TI	1141343312	MANUEL	ESTEBAN	ROJAS	AGUIRRE	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
879	TI	1120845186	JEYDY	JHOANNA	ROJAS	CHAVARRIAGA	11	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
880	TI	1197713598	DANNA	KAMILA	ROJAS	SUAREZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MASCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.586
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 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	
881	TI	1073175538	LUIS	ALEJANDRO	ROJAS	SUAREZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
882	TI	1141351360	SALOME		ROMERO	MORA	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
883	TI	1197713519	ISABELLA		ROMERO	OVIEDO	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
884	TI	1073172550	HANNER	STIVEN	ROMERO	ROMERO	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
885	TI	1025152970	DUVAN	ANDRES	RONDEROS	RODRIGUEZ	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
886	PPT	7936814	JOSUEL	ANDRES	SAMARDO	COSSI	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
887	TI	1074466495	LUIS	JOSE	SANCHEZ	AMAYA	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
888	TI	1014284589	SANTIAGO		SANCHEZ	SANCHEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
889	TI	1128170715	ASAYURIS	ISABEL	SANTANA	ARIAS	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
890	TI	1020001921	DANIEL	ALEJANDRO	SIERRA	OCAMPO	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
891	PPT	6829585	OMAR	JOSIAS	SUAREZ	GONZALEZ	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
892	TI	1073171266	JHANNA	SOFIA	SUAREZ	ORTIZ	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
893	TI	1171964218	BRAYAN	ESTIVEN	SUAREZ	SUAREZ	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
894	TI	1073170650	SAMUEL	ALEJANDRO	TINOCO	ARANGO	12	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
895	TI	1016738779	NASLLY	LUCIANA	TORRES	HERNANDEZ	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
896	TI	1110570449	DANNA	VALENTINA	TORRES	SILVA	12	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
897	TI	1146136677	VALERY	TATIANA	TRUJILLO	VARGAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
898	TI	1074816618	CRISTOPFER	DAVID	USME	BEDOYA	13	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
899	TI	1073176441	ARIANA	VALENTINA	VARGAS	CALDAS	10	0	F	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
900	TI	1073175198	NICOLAS	SMITH	VARGAS	CHAPARRO	10	0	M	5	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: ___ — OLLA COMUNITARIA: ___

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.008.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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																								
901	TI	1073174231	LUIS	EDUARDO	VARGAS	CLAVIJO	10	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
902	TI	1025152672	ANDREW		VILLA	PARDO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
903	TI	1143460733	ALISON	ISABELLA	VILLALOBOS	FONTALVO	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
904	TI	1029153482	GABRIELA		VIVAS	MOLINA	10	0	F	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
905	TI	1016602462	MARTIN		ZAMBRANO	VASQUEZ	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
906	TI	1150187706	EITHAN		ZUÑIGA	MORENO	11	0	M	5	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
907	TI	1016082339	ILEANNA		ABRIL	MAHECHA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
908	TI	1031835484	DANNA	VANESSA	ACEVEDO	CASTILLO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
909	TI	1073171818	YEICOB	NICOLAS	AGUILAR	FETECUA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
910	TI	1073170284	DOMINIC		AGUIRRE	ROJAS	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
911	TI	1032488761	HEIDER	YESID	ALARCON	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
912	TI	1032488762	SANTIAGO		ALARCON	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
913	TI	1020002103	AMY	SALOME	ALONSO	ESTRADA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
914	TI	1074346299	MARIA	JOSE	ALVARADO	BULLA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
915	TI	1043021277	WILLIAM	ANDRES	ALVAREZ	ECHEVERRIA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
916	TI	1073172094	NIKOL	MARIANA	AMAYA	CASTAÑEDA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
917	TI	1046724836	JUAN	SEBASTIAN	APARICIO	ESTRADA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
918	TI	1197713207	JHOSEP	SANTIAGO	ARIAS	FETECUA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
919	TI	1019123321	LUISA	MARIA	ARIZA	CARDONA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
920	TI	1016734094	SAMUEL		AYALA	USECHE	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.995
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.350.388
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
921	TI	1013146061	ANAMARIA		BAQUERO	ECHEVERRIA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
922	TI	1070978131	SAMUEL		BEJARANO	BARRERO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
923	TI	1073169893	EMILY	MARIANA	BELTRAN	CAPADOR	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
924	TI	1025555521	MIGUEL	ANGEL	BENAVIDES	GALINDO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
925	TI	1020000695	SALLY	MICHELL	BONILLA	AVENDAÑO	14	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
926	TI	1070980025	ALAN	FELIPE	CÁCERES	HERNÁNDEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
927	TI .	1130295821	ROBERTO	JUNIOR	CALVO	AGUILAR	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
928	TI	1146134515	SEBASTIAN		CAMACHO	QUIROGA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
929	TI	1070753853	JOHAN	ANDREY	CARDENAS	ESPINOSA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
930	PPT	6032621	JHOSMAR	JOSUE	CARRILLO	MARRIAGA	11	0	M	6	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							13
931	TI	1016076771	ANDRES	CAMILO	CASTAÑEDA	CASTRO	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
932	TI	1070978234	NICOLLE	DAYANA	CASTELLANOS	ROMERO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
933	TI	1222209481	ANGEL	DAVID	CASTILLO	CRUZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
934	PPT	7048428	SANTIAGO	JOSE	CHACON	VILLALOBOS	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
935	TI	1070980400	SEBASTIAN	ANDRES	CHAMORRO	ORTEGATE	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
936	TI	1026587033	MOISES		CHAPARRO	GARCIA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
937	TI	1028950080	GABRIELA		CHAVES	RINCON	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
938	TI	1073169214	JUAN	CAMILO	CLAVIJO	CASTAÑEDA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
939	TI	1073169967	CHRISTOPHER	SANTIAGO	CLAVIJO	LEAL	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
940	TI	1027295636	VALENTINA		CONTRERAS	ROBAYO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80803.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.556
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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																										
941	TI	1011234871	LUNA	ALEJANDRA	CORDOBA	ARDILA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
942	TI	1027294963	DANNA	SOFIA	CORDOBA	MONROY	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
943	TI	1073171341	ROBERTH	SEBASTIAN	CORTES	CALVO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
944	TI	1013148096	SAMUEL	DAVID	CRUZ	PARAMO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
945	TI	1141126360	SARA	SOFIA	CUADROS	TARACHE	14	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
946	TI	1016736576	ADELLE	SOFIA	CUERVO	GOMEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
947	TI	1070394873	DIEGO	SAMUEL	DELGADO	RIAÑO	14	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
948	TI	1070974445	NIKOL	BRIYITH	DIAZ	BALLESTEROS	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
949	TI	1011107246	JOSEPH		DIAZ	OSPINO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
950	TI	1011107245	JOSHUA		DIAZ	OSPINO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
951	TI	1112487787	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	SANCHEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
952	TI	1176967372	CALEB	JOSUE	EPIAYU	VASQUEZ	10	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
953	TI	1141131998	DANNA	VALERIA	ESPINOSA	AGUILAR	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
954	TI	1034305195	ANNIE	GABRIELA	FAJARDO	CHAVARRI	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
955	TI	1073167529	HANNA		FLOREZ	ALZATE	13	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
956	TI	1070396436	JUAN	DIEGO	FLOREZ	GUEVARA	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
957	TI	1097126946	SAMANTHA		FLOREZ	NARVAEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
958	TI	1014281090	MARIA	JULIANA	FONSECA	LOPEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
959	TI	1089620837	ISABELLA		GALINDO	HIGUERA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
960	TI	1070972717	SAMUEL	FELIPE	GALVIS	HURTADO	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSUTA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.586
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
961	TI	1022414576	LAURA	DANIELA	GIL	ALZATE	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
962	PPT	4689150	ARIADNA	VALENTINA	GONZALEZ	CASTILLO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
963	TI	1025555631	MATHIAS		GORDO	RODRIGUEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
964	TI	1016069345	DIEGO	ARMANDO	GRANADOS	JIMENEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
965	TI	1072427770	KENNETH	ANDRES	GRANADOS	JIMENEZ	15	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
966	TI	1080437636	YERAINIS	YASID	GUERRERO	DIAZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
967	TI	1070397013	DILAN	SANTIAGO	GUEVARA	CIFUENTES	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
968	TI	1027294381	GERONIMO		HERNANDEZ	BAUTISTA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
969	TI	1034788071	DIEGO	ALEJANDRO	HERNANDEZ	LIZARAZO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
970	TI	1023404002	ISABELLA		HERRERA	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
971	TI	1070979317	SARA	VALENTINA	HIDALGO	CALDERON	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
972	TI	1092542883	JORGE	ENRIQUE	IBERO	JOYA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
973	TI	1146336264	JEISON	DANIEL	LIZARAZO	RIAÑO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
974	RC	1073246311	LUCIANA		LOAIZA	DE LA TORRE	12	0	F	6	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						13
975	TI	1056132342	ISABELLA		LOAIZA	GIRALDO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
976	TI	1122412541	HAZLI	MICHEL	LOPEZ	MOSQUERA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
977	TI	1073243510	NICOLAS	ANDRES	LOPEZ	RODRIGUEZ	13	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
978	TI	1044932025	LUIS	ENRIQUE	LORA	IRIARTE	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
979	TI	1073171140	BENYAMIN	ELOY	MALUA	CASTIBLANCO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
980	TI	1016731888	SAMUEL	ARTURO	MANOSALVA	GARCIA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.001.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.506
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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 - - - - - -	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
981	PPT	7942210	WILLIAMS	ANDRES	MARTINEZ	COLMENARES	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
982	TI	1150187170	JUAN	DIEGO	MARTINEZ	REYES	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
983	TI	1043694008	ISABELLA		MAY	VARGAS	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
984	TI	1189963500	MATIAS		MEDINA	MIRANDA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
985	TI	1020002885	MARIANA		MEDINA	RAMOS	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
986	TI	1070978061	VALERIE	SAMANTA	MEDINA	VEGA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
987	TI	1220219313	BRYAN	CAMILO	MENDOZA	ABELLO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
988	TI	1023961374	SAMARA		MENDOZA	LEON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
989	TI	1206218032	EVELYN	SOFIA	MENDOZA	TORRES	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
990	TI	1073172846	ADRIAN	JAVIER	MEZA	CHARRY	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
991	TI	1073168797	ALBERTH	MATEO	MIRANDA	ACOSTA	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
992	TI	1070976108	JUAN	SEBASTIAN	MONTERO	TORRES	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
993	TI	1028952847	OBED	JELIEL	MONTES	AGUDELO	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
994	TI	1019118477	AYLEN	STEPHANY	MORALES	RINCON	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
995	TI	1014886642	ANA	MARIA	NAICIPE	ROMERO	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
996	TI	1031838509	KAREN	MARCELA	NOVOA	DIAZ	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
997	PPT	5336409	HUGO	ENRIQUE	ORTIZ	MARTINEZ	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
998	TI	1022405711	SAMUEL	SANTIAGO	OVALLOS	MORENO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
999	TI	1115917504	ANYELI	XIOMARA	PALECHOR	SARAZA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1000	TI	1073171928	LIZETH	VALENTINA	PAREDES	MORENO	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0		340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a 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																								
1001	TI	1070979161	LUCIANA	CAMILA	PAREDES	ZORRO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1002	TI	1073172481	JULIANA		PAVA	DAZA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1003	TI	1028725625	GILLIAN	AMELIE	PEREZ	ALTURO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1004	TI	1073169791	ALEJANDRO		PEREZ	BOJACA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1005	TI	1024570175	DYLAN	SAMUEL	PEREZ	RODRIGUEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1006	TI	1073169335	MARTIN	LEANDRO	PINILLA	AGUDELO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1007	TI	1141347718	ISABELLA		PINZON	ARDILA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1008	TI	1031838956	YULIANA		PORTILLO	VARGAS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1009	TI	1025328178	NICOLAS		PRIETO	ALIPIO	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1010	TI	1073172240	ADRIAN	SAMIR	QUEVEDO	BERNAL	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1011	TI	1073173046	MARIANA		QUEVEDO	GONZALEZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1012	TI	1013275153	JULIAN		QUIJANO	ROLDAN	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1013	TI	1069649060	DYLAN	STIVEN	QUIJANO	SOTELO	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1014	TI	1028622486	CRISTOPHER	THOMAS	RAMIREZ	GONZALEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1015	TI	1025151743	NICOLL	MARIANA	RAMIREZ	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1016	TI	1123441388	JUAN	JOSE	RESTREPO	HERNANDEZ	14	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1017	TI	1056554468	DAYANA	SOFIA	RINCON	RIVERA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1018	TI	1018258768	HILARY		RINCON	VELASQUEZ	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1019	TI	1073170758	LUISA	FERNANDA	RIOS	CIFUENTES	12	0	F	6	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						13
1020	TI	1021687391	DANIELA		RIVERA	BUSTAMANTE	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X																						4
											TOTAL	19	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	323

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: ☐ — OLLA COMUNITARIA: ☐

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.999
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: corresponde preescolar y de: 1 a 11. — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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 vendores 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — AÑO: 2026
CONTRATO No: CPS- 979- 2025 — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 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	
1021	TI	1070397839	JUAN	PABLO	ROA	MIRANDA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1022	TI	1073168923	BRESMAN	DAMIAN	RODRIGUEZ	CRUZ	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1023	TI	1011234657	ISABELLA		RODRIGUEZ	RINCON	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1024	TI	1120381815	MELANY		ROJAS	MONTAÑA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1025	TI	1070395955	WILSON	IVAN	ROJAS	TORRES	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1026	TI	1031836415	JUAN	JOSE	RUBIO	TORRES	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1027	TI	1141346310	IAN	JOSUE	SALAS	TARAZONA	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1028	PPT	7936778	ALEJANDRO	JOSUE	SAMAROO	COSII	14	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1029	TI	1073168798	KAREN	GABRIELA	SANCHEZ	ANGARITA	13	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1030	TI	1074466501	LIZETH	JULIANA	SANCHEZ	APONTE	10	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1031	TI	1141344652	CHRISTOPHER	DAVID	SANCHEZ	CORTES	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1032	TI	1020001998	JUAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	ROMERO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1033	TI	1055129159	SAMUEL		SANCHEZ	VILLALOBOS	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1034	TI	1032478474	NICOLÁS	STIVEN	SÁNCHEZ	CLAVIJO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1035	TI	1116804083	ANDRES		SARMIENTO	GONZALEZ	11	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1036	TI	1141338157	JUAN	ESTEBAN	SEGURA	IZQUIERDO	13	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1037	TI	1074188381	HELLEN	ZAMARA	SUAREZ	RAMIREZ	12	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1038	TI	1011233927	MARIANA	ALEJANDRA	SUAREZ	VARGAS	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1039	TI	1018490923	AMY	TAMARA	SUAREZ	ZIPA	11	0	F	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1040	TI	1065819887	LUIS	MIGUEL	TERAN	MERCADO	12	0	M	6	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
												TOTAL 20 20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 Administrativo 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario / Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
1041	TI	1052053432	SHARIANA	YULIETH	TURIZO	GAMARRA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1042	TI	1121974137	JEIDIMAR	ARIANNIS	URDANETA	SILVA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1043	TI	1070397253	JUAN	GERONIMO	URIBE	ECHEVERRIA	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1044	TI	1197713456	LUIS	MIGUEL	VALAREZO	ARIZA	11	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1045	TI	1073170948	MARIA	FERNANDA	VARGAS	CLAVIJO	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1046	TI	1073170279	LEONEL	STIVEN	VARGAS	GOMEZ	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1047	TI	1013276598	SARA	SOFIA	VASQUEZ	RAMOS	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1048	TI	1028895542	JUAN	MARTIN	VILLALBA	GUENGUE	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1049	TI	1028895541	THOMAS	DAVID	VILLALBA	GUENGUE	12	0	M	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1050	TI	1016961723	MARIA	JOSE	VILLAMIZAR	FIGUEROA	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1051	TI	1073172759	DANNA	SALOME	VIVAS	RAMIREZ	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1052	TI	1045249280	IVANA		YEPEZ	BARRETO	11	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1053	TI	1073188274	MARIANYELY	PAOLA	ZAMBRANO	SANABRIA	12	0	F	6	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1054	TI	1022409608	JUAN	CARLOS	ACOSTA	CRUZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1055	TI	1023403005	EVELYN	VANESA	ALBA	HURTADO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1056	TI	1016960511	LAURA	CAMILA	ALFEREZ	AYALA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1057	TI	1016074082	JOSETH	SANTIAGO	ALONSO	ESTRADA	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1058	TI	1070396547	SAMUEL	ESTEBAN	ALVARADO	BELTRAN	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1059	TI	1213713339	ANDRES	FELIPE	ARANGO	GOMEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1060	TI	1141129555	EVELIN	SAMANTHA	ARIAS	CUEVAS	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 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: OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho, así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Escolar	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-		
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1061	TI	1014254585	JUAN	ESTEBAN	ARIAS	VELASQUEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1062	TI	1073171551	MARIA	FERNANDA	ARISMENDI	ARENAS	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1063	TI	1197713317	YEREMY	TOMAS	AVILA	ALVAREZ	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1064	TI	1025149608	JUAN	SEBASTIAN	AVILA	HERNANDEZ	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1065	TI	1034785891	DIEGO	ALEJANDRO	AYALA	TORRES	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1066	TI	1220215271	KEVIN	DAVID	BALLESTEROS	JARAMILLO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1067	TI	1073170247	SALOME		BAQUERO	GARCIA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1068	TI	1126258096	VERONICA	LING	BARON	MARTINEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1069	TI	1028945985	MATEO	ANDRES	BARRERA	BARRETO	16	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1070	TI	1070395393	MICHELLE	CAMILA	BARRERA	SOSA	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1071	TI	1045237145	BERLIS	PATRICIA	BARRETO	PACHECO	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1072	TI	1070393855	MIGUEL	ANGEL	BENITEZ	SUAREZ	15	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X																							4
1073	TI	1028668395	ISABELLA		BERMUDEZ	SAMACA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1074	TI	1073165236	JULIANA		BOJACA	PALACIOS	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1075	TI	1073170412	LAUREN	SOFIA	BOLAÑOS	OLAYA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1076	TI	1142940872	JUAN	JOSE	BONILLAS	SARMIENTO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1077	TI	1222205877	DANIEL	ESTEVAN	BULLA	ROMERO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1078	TI	1141523862	VALERIE	DANIELA	CAICEDO	MANCHOLA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1079	TI	1070396943	LILIETH	GABRIELA	CALDERON	ACOSTA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1080	TI	1073167871	THOMAS		CALDERON	PUIN	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.565
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho (ej*, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	Total días de consumo
1081	TI	1067036355	SNEIDER	FELIPE	CAMERO	LIDUEÑEZ	11	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1082	TI	1141129547	JUAN	FELIPE	CARDONA	PEÑUELA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1083	TI	1013139150	JESUS	DAVID	CARREÑO	PIZA	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1084	TI	1141126761	CAMILO	FERNANDO	CASALLAS	CAMARGO	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1085	TI	1013013788	ANDRES	CAMILO	CASALLAS	LEAL	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1086	TI	1069748296	ISABELLA		CASTAÑEDA	PARDO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1087	TI	1073167419	JOSTIN	ALEJANDRO	CASTIBLANCO	CRUZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1088	TI	1222207013	JUAN	PABLO	CASTILLO	CRUZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1089	PPT	8099440	JESUS	SANTIAGO	CASTRO	MORENO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1090	TI	1030665950	SAMUEL		CHICUASUQUE	OVIEDO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1091	TI	1170964999	BRIGITTE	VANESSA	COLLAZOS	MORENO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1092	TI	1073167231	SAYRA	MICHEL	CONTRERAS	MONTENEGRO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1093	TI	1011225543	THOMAS		CORTES	GUTIERREZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1094	TI	1025553792	IAN	SAMUEL	CRUZ	CORREDOR	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1095	TI	1073166631	DANNA	STHEPHANIA	DIAZ	BENAVIDES	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1096	TI	1073170248	ANGEL	SAMUEL	DIAZ	BERNAL	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1097	TI	1070396730	NICOLAS	FELIPE	DIAZ	CHAVEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1098	TI	1186963260	DANNA	SOPHIA	DIAZ	QUINTERO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
1099	TI	1012421899	JHON	ALEXANDER	DUEÑAS	MARTINEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X		4
1100	TI	1022384949	DANNA	SOFIA	DUSSAN	RAMIREZ	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0		327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino
2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11
3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-					
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1101	TI	1141721920	VIOLET	ELY	ESPITIA	MEDINA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1102	TI	1027292327	JOEL		ESQUIVEL	QUIROGA	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1103	TI	1030856363	JULIAN	DAVID	FIERRO	SANTOS	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1104	TI	1141338334	EVING	CHARLOTTE	FIGUEREDO	OYOLA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1105	TI	1070396057	SHARITH	NICOL	FIGUEROA	CALDERON	13	0	F	7	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										13
1106	TI	1146132381	MARTIN		GARCIA	RODRIGUEZ	12	0	M	7	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										13
1107	TI	1073244714	DANIELA	ALEJANDRA	GARZON	LLANO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1108	TI	1070394141	JUAN	DAVID	GARZÓN	OTÁLORA	15	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1109	TI	1087422533	YINER	FERNANDO	GETIAL	TIMANA	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1110	TI	1029289709	LUIS	GABRIEL	GIL	ALZATE	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1111	TI	1073169134	MARYI	SOFIA	GOMEZ	CORREA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1112	TI	1012427306	SARA	ALEJANDRA	GOMEZ	LOPEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1113	TI	1028723911	MARIA	VICTORIA	GOMEZ	RODRIGUEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1114	TI	1023002520	SAMUEL	ANDRES	GONZALEZ	BARRETO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1115	TI	1011223117	SAMUEL	ANDRES	GONZALEZ	CAMARGO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1116	TI	1033785739	JOHAN	ANDRES	GONZALEZ	FANDIÑO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1117	TI	1074346043	SARA	MARCELA	GONZALEZ	MORENO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1118	TI	1066353584	VALERIN	SOFIA	GRISALES	AHUMADA	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
1119	TI	1110553312	ELIANA	SOFIA	GUARNIZO	OYOLA	13	0	F	7	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										13
1120	TI	1107985188	DANNA	GABRIELA	GUERRERO	CIPAGAUTA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X										17
											TOTAL	17	17	17	17	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	328

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.859.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 disponible 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1121	PPT	6797164	ROLEANNYS	PAOLA	GUEVARA	ALVAREZ	12	0	F	7	CAJMPS		13
1122	TI	1222206552	EILEEN	MARIANA	GUEVARRA	HERRERA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1123	TI	1011234560	GABRIELA	LUCIA	GUTIERREZ	GOMEZ	11	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1124	TI	1031835700	JESUHA		HERNANDEZ	BARRIOS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1125	TI	1074466297	JOEL	MATHIAS	HERNANDEZ	CARVAJAL	14	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1126	PPT	7727258	VICTOR	DAVID	HERNANDEZ	MARTINEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1127	TI	1076743863	DANNA	ISABELLA	JARAMILLO	CARVAJAL	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1128	TI	1031829586	JHOAN	DAVID	JIMENEZ	COBOS	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1129	TI	1016959945	SAMUEL		JIMENEZ	TORRES	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1130	TI	1220216390	DORLAN	MATIAS	JURADO	CASTAÑO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1131	TI	1028405509	JACOBO		LIBREROS	ALVARADO	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1132	TI	1170965084	LAURA	SOFIA	LOPEZ	CELEITA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1133	TI	1170965085	SARA	VALENTINA	LOPEZ	CELEITA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1134	TI	1073169586	DYLAN	MATHEO	LOPEZ	TELLEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1135	TI	1073170458	LAURA	SOFIA	LOPEZ	VILLANUEVA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1136	TI	1028843749	JOHS	ALEJANDRO	MAHECHA	SOCHE	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1137	TI	1074345557	ANDREY	SOFIA	MALUA	CASTIBLANCO	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1138	TI	1069647785	JUAN	JOSE	MARIN		13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1139	TI	1081830975	MISAEL	ANTONIO	MENDOZA	JIMENEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
1140	TI	1073171232	STEVEN	GERRARD	MONTERO	TORRES	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	19 19 19 19 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.013.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado de Titular de Derecho de P, cero, transición y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Totales de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1141	TI	1073168572	EMILY	SHARITH	MORA	CRUZ	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1142	TI	1073165338	JON	SEBASTIAN	MORALES	MELO	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1143	TI	1029151606	EDWIN	ARTURO	MORENO	PIANDA	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1144	TI	1025071090	ANGEL	SANTIAGO	MUÑOZ	BASTIDAS	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1145	TI	1070397162	SARA	SOFIA	MUÑOZ	GUERRA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1146	TI	1029405827	VALERY	SOPHIA	MUÑOZ	VANEGAS	11	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1147	TI	1031829230	JUAN	FERNANDO	MURCIA	FORERO	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1148	TI	1123440995	YEIDY	NATALIA	MURCIA	HERNANDEZ	15	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1149	TI	1070972240	JHOAN	DAVID	NOVAL	CRUZ	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1150	TI	1034668357	JUAN	ESTEBAN	ORJUELA	ACERO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1151	TI	1188220711	JAVIER	MARTIN	PADILLA	GONZALEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1152	TI	1188220710	JUAN	JOSE	PADILLA	GONZALEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1153	TI	1073166997	JUAN	SEBASTIAN	PAEZ	ZAMBRANO	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X															X	X							4
1154	TI	1213713426	JUAN	JAVIER	PALMAR	REY	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1155	TI	1170964830	ANNIE	VALENTINA	PEÑA	ALFONSO	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1156	TI	1213713549	CAROLINE	SOFIA	PEÑA	MENDEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1157	TI	1139226188	EIBER	ANDREY	PEÑALOZA	QUIROGA	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1158	TI	1073171187	LIZETH	JULIANA	PINZON	PASTOR	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1159	TI	1011226825	ZARAH	SOFIA	POLANCO	ALFONSO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1160	TI	1105789344	JHOJAN	ESTIVEN	RAMIREZ	BEDOYA	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario:	
1161	TI	1070396388	LIZBETH	ALEXANDRA	RAMIREZ	BELTRAN	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1162	TI	1070395818	KIMBERLY	CAMILA	RAMIREZ	DIAZ	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1163	TI	1140925580	SAMUEL		RAMIREZ	ESCARRAGA	13	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1164	TI	1018514264	DAVID	LEONARDO	RIVERO	LLORENTE	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1165	TI	1028950870	VALERY	SOFIA	RIVEROS	HERNANDEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1166	TI	1073168666	SAMUEL	SANTIAGO	ROCHA	HERNANDEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1167	TI	1028669623	JOHAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	ESGUERRA	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1168	TI	1016731790	ARIANA		RODRIGUEZ	GONZALEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1169	TI	1074133570	JESICA	DAYANA	RODRIGUEZ	MORA	15	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1170	TI	1069648627	JHONATAN	NICOLAS	RODRIGUEZ	OLMOS	12	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1171	TI	1013143709	GABRIELA		RODRIGUEZ	PARRA	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1172	PPT	4980063	MAILEN	LUCIA	ROJAS	ARAUJO	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1173	TI	1073513972	KROL	SAMANTA	RUBIANO	RODRIGUEZ	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1174	TI	1069646781	JAMER	ESTEBAN	RUIZ	ACEVEDO	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1175	TI	1073170795	SARA	SOFIA	RUIZ	WILCHES	12	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1176	TI	1019766327	DANNA	ESMERALDA	SANABRIA	MEDINA	14	0	F	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1177	TI	1070972423	NICOLAS		SANABRIA	MENESES	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1178	TI	1070396189	ERICK	SANTIAGO	SANCHEZ	CASTRO	13	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1179	TI	1128169967	ABRAHAM	DE JESUS	SANTANA	ARIAS	15	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1180	TI	1118840266	VICENTE	ANDRES	SAPUANA	GONZALEZ	16	0	M	7	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.586

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11. | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 lacciones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430000141505

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	8	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																								
1181	TI	1073168829	DANIEL	STIVEN	SURINCHO	RODRIGUEZ	13	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						
1182	TI	1031830634	SELENE		TORRES	HERNANDEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1183	TI	1031826799	SANTIAGO		TRIANA	CASTRILLON	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1184	TI	1146131967	EVAN	DANIEL	URREA	MARTINEZ	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1185	TI	1031836727	KAROL	SOFIA	USECHE	VELASCO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1186	TI	1118373048	YEISON	ANDRES	VALENCIA	FORERO	14	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1187	TI	1024552811	ISABELLA		VALLEJO	ORTIZ	14	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1188	TI	1012419957	GABRIELA		VANEGAS	OROBAJO	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1189	TI	1216969974	YISEL	SOFIA	VARELA	SANCHEZ	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1190	TI	1070396525	LUANA	SAMANTA	VARGAS	ALDANA	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1191	TI	1073170417	LESLY	YIRETH	VEGA	CASTRO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1192	TI	1146131481	EMILY		VELA	CASTAÑO	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1193	TI	1011226474	SAMUEL	FELIPE	VELASCO	ABELLO	12	0	M	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1194	TI	1122529299	SALOME		YATE	GONZALEZ	12	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1195	TI	1020001106	DANNA	ISABELLA	ZABALETA	SARRIA	13	0	F	7	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1196	TI	1120474373	KAROL	STEFANIA	ABRIL	GONZALEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1197	TI	1213713415	SANTIAGO		AGREDO	ALDANA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1198	TI	1073165703	BRYAN	FELIPE	AGUIRRE	ROJAS	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1199	TI	1175715050	ISAAC	DAVID	ALVAREZ	OLMEDO	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1200	TI	1069648396	JULIAN	ESTEBAN	ALVAREZ	PARDO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:

PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.031

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

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

2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como Preescolar, y de 1 a 11

3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1201	TI	1025148794	DORIAN	DOMINICK	ALVIS	GALINDEZ	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1202	TI	1028874419	SANTIAGO		ANZOLA	FLORES	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1203	TI	1070396110	ALISSON	XIMENA	APERADOR	CARDOZO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1204	TI	1031828215	DOMINICK	ZTIV	ARIAS	CASTIBLANCO	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1205	TI	1073162299	JOSE	SAMUEL	BOJACA	PALACIOS	16	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1206	TI	1019999289	HOSTING	STEEN	BONILLA	AVENDAÑO	15	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1207	TI	1011221807	ISABELLA		BONILLA	GARZÓN	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1208	TI	1062320161	EMELIN	TATIANA	CALAMBAS	TAQUINAS	12	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1209	TI	1146129329	DANIELA	ISABELLA	CAMACHO	QUIROGA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1210	TI	1028499891	LAURA	SOFIA	CAMARGO	GUATIVA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1211	TI	1188217767	DAMIAN	JOEL	CARRION	BUITRAGO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1212	TI	1073243572	GABRIEL		CASTAÑEDA	AMAYA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1213	TI	1030642450	YIRLIAN	YURLADI	CASTRO	GUTIERREZ	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1214	TI	1070962969	MICHAEL	STIVEN	CIFUENTES	LOPEZ	16	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1215	TI	1028874416	NICOLAS		CORO	CUCUNUBA	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1216	TI	1016060133	MICHAEL	ANDRES	CORTES	ALFONSO	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1217	TI	1028498648	ALLISON	CAMILA	CRUZ	VEGA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1218	TI	1141126359	DANIEL	ESTIVEN	CUADROS	TARACHE	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1219	TI	1022999816	JOAN	SANTIAGO	DIAZ	DURAN	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
1220	TI	1013651906	KAROL	VALERIA	DIAZ	FELICIANO	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X						17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONDIA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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	
1221	TI	1073167321	YULIAN	SANTIAGO	DIAZ	MONTOYA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1222	TI	1068430274	DULCE	MARIA	DUARTE	DIAZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1223	TI	1029151266	LAURA	VALENTINA	DUARTE	LOPEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1224	PPT	5614369	JOSE	DAVID	FIORELLO	COLINA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1225	TI	1028403136	TAYLOR	VALENTINA	FLOREZ	ALZATE	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1226	TI	1034785423	LAUREN		FONSECA	ALVIS	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1227	TI	1015423361	ESTEBAN		FORERO	ALBA	17	0	M	8	CAJMPS	X X X X	4
1228	TI	1018443771	JHON	ANDERSON	FORERO	CRUZ	17	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1229	TI	1073168145	DYLAN	SEBASTIAN	FORERO	MARTINEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1230	TI	1141720811	ALISSON	GABRIELA	GAMEZ	AVILA	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1231	TI	1024561706	SALOME		GARCIA	SANCHEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1232	TI	1074815454	DYLAN	ESTEBAN	GIL	NARANJO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1233	TI	1141339719	EMMANUEL	ALEJANDRO	GOMEZ	BARRETO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1234	TI	1141339720	THOMAS	ADRIAN	GOMEZ	BARRETO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1235	TI	1070971589	JUAN	CAMILO	GOMEZ	NARVAEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1236	TI	1121897260	CAROL	DIVEY	GUALTEROS	VILLAMOR	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1237	TI	1032455056	MARIA	JOSE	GUIZA	BENAVIDEZ	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1238	TI	1016960153	JOAN	SEBASTIAN	GUTIERREZ	DIAZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1239	TI	1014258808	SANTIAGO		GUZMAN	RODRIGUEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1240	TI	1028497494	NELSON	STIVEN	HERRERA	GALEANO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:**

PREPARADA EN SITIO: X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**
PREPARADA EN SITIO: **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.591
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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 ETNICA	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X, el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1241	TI	1073164159	MARIA	FERNANDA	HOLGUIN	ANGEL	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1242	TI	1170964721	JEISSON	FELIPE	JOYA	DUARTE	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1243	TI	1070395571	LINDA	SOFIA	LEON	BULLA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1244	TI	1057547454	KEILLER	ESTEBAN	LEON	RAMIREZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1245	TI	1221463045	DAVID	ALEXANDER	LIZARAZO	RIAÑO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1246	TI	1025070012	JUAN	JOSE	LOPEZ	BANDERAS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1247	TI	1070971047	JEFRY	EMMANUEL	LOPEZ	CELEITA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1248	TI	1073164638	KEIRY	SOFIA	LOPEZ	MORENO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1249	TI	1073166586	KENT	SANTIAGO	LOPEZ	MORENO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1250	TI	1044929749	MIGUEL	ANGEL	LORA	IRIARTE	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1251	TI	1074186249	JUAN	DAVID	LUCERO	BALLESTEROS	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X	4
1252	TI	1023398246	ELIEEN	LIZETH	MAHECHA	ACHIPIZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1253	TI	1028701180	JUAN	SEBATIAN	MAHECHA	ORTIZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1254	TI	2000010993	JOSUE	DIVID	MEDINA	ORTEGA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1255	TI	1013014937	MARIA	JOSE	MOGOLLON	PERDOMO	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1256	TI	1069647440	CRISTIAN	FELIPE	MORENO	GUTIERREZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1257	TI	1069154407	JUAN	CAMILO	MORENO	LOZANO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1258	TI	1016072649	DANIELA		MORENO	MONROY	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1259	TI	1111338660	SHEILY	MAILED	MOYA	MONTES	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1260	TI	1016958379	SARA	CATALINA	NAVARRETE	PATIÑO	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de 0, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1261	TI	1232403883	VICENTE	ALEJANDRO	NAVAS	ROJAS	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1262	TI	1034403333	LUCIANA		NIETO	SOLIS	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1263	TI	1170964523	STIDH	SANTIAGO	NIÑO	QUINTERO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1264	TI	1096007031	HELEN	SOFIA	ORTIZ	TORRES	15	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1265	TI	1020000996	SARA	LUCIA	PASTRANA	BATISTA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1266	TI	1152941189	JUAN	JOSE	PEREZ	QUINTERO	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1267	TI	1016958309	DARIEN	JOSEPH	PUENTES	GARZON	15	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1268	TI	1070961340	DILAN	NICOLAS	RAMIREZ	ROJAS	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1269	TI	1070391613	JHOAN	ELIAS	RAMOS	MORENO	16	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1270	TI	1028874386	JHOSEPH	SEBASTIAN	REYES	CEDIEL	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1271	TI	1028497114	LAURA	GABRIELA	RIVAS	CLAVIJO	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1272	TI	1098811235	FRANYELY	CAROLINA	RIVERO	TARAZONA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1273	TI	1213713388	ANGEL	ESTEBAN	RIVEROS	ALDANA	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1274	TI	1145226588	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	PRADA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1275	TI	1028498522	LINDA	CAMILA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1276	TI	1073168311	ANGEL	SNEIDER	RODRIGUEZ	RUIZ	13	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1277	TI	1023397744	MARIANA	VALENTINA	ROMERO	SALCEDO	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1278	TI	1106519719	JOSUE	MANUEL	RUIDIAZ	RUIDIAZ	14	0	M	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1279	TI	1028875262	BRYANNA	CAROLINE	RUIZ	PADILLA	13	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1280	PPT	5525233	SOLANDRY	MARIA	SABA	GONZALEZ	14	0	F	8	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMETA C.C. 80.003.981
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS-979-2025

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-						
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1281	TI	1016073164	ANDRES	FELIPE	SACHICA	LOPEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1282	TI	1031831228	ANNY	CAMILA	SALINAS	GONZALEZ	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1283	TI	1034784567	TAYRA		SANCHEZ	AMAYA	15	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1284	TI	1016957419	LIZBETH	GABRIELA	SANCHEZ	MONROY	15	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1285	TI	1065900003	BREYNER	DANIEL	SANDOVAL	ATENCIO	14	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1286	TI	1025327114	PAULA	CAMILA	SANTOS	BERNAL	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1287	TI	1096542207	NIKOL	DAYANA	SERRANO	CADENA	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1288	TI	1150186239	LUIS	FELIPE	SUAREZ	BERNAL	15	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1289	TI	1126123931	YULIETH	PAOLA	SUAREZ	BUSTAMANTE	13	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1290	TI	1031831368	RAFAEL	SANTIAGO	SUAREZ	GONZALEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1291	TI	1070393074	FREDERICK		SUAREZ	ORTIZ	15	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1292	TI	1145324607	EVER	SANTIAGO	TORRES	LOPEZ	16	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1293	TI	1070395030	TANIA	YURLEY	VALBUENA	MORALES	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1294	TI	1139226447	MARTEEN		VALENCIA	GONZALEZ	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1295	TI	1212213208	KARLA	ANDREA	VARGAS	RENGIFO	14	0	F	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1296	TI	1038128290	MIGUEL	ANGEL	ZAPATA	TAPIAS	13	0	M	8	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1297	TI	1023394505	GERZON	DANIEL	ALBA	HURTADO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1298	TI	1013010985	SARA		ALVARADO	BULLA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1299	TI	1073164857	JENNIFER	DAYANA	ALVAREZ	GOMEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
1300	TI	1034783587	ALAN	SANTIAGO	ALVAREZ	HERNANDEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X											17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0					340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA CONSTA C.C. 80.003.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F si es femenino y M si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1301	TI	1028800940	MARIA	ALEJANDRA	ARIAS	CESPEDES	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1302	TI	1093915269	YERY	NICOLL	ATENCIO	ORTIZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X	4
1303	TI	1141127478	PAULA	DANIELA	AVENDAÑO	RAMIREZ	13	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1304	TI	1016727837	SANTIAGO		AYALA	USECHE	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1305	TI	1028868289	MALANNY	JISETH	BALLESTEROS	JARAMILLO	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1306	TI	1073513446	ALLISON	ARIANA	BARRETO	ZULUAGA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1307	TI	1013648240	JUAN	DIEGO	BASTIDAS	AVILA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1308	TI	1016055938	SAMUEL		BELTRAN	CRUZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1309	TI	1073483942	SARA	VANESSA	BELTRAN	VARGAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1310	TI	1141521711	MARIANA	SOFIA	BERMEO	VELASQUEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1311	TI	1016721876	ANDRES	FELIPE	BERMUDEZ	SAMACA	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1312	TI	1118843921	LUNA	SOFIA	BONIVENTO	SUONA	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1313	TI	1141124828	ISABELLA		CANTOR	LOPEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1314	TI	1021684222	VALERIE		CASTAÑEDA	LEON	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1315	TI	1033374844	KATYS	YULIEHT	CASTELLANOS	MANJARREZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1316	TI	1016064711	MICHEL	VALERIA	CASTELLANOS	PINILLA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1317	TI	1070968047	DANNA	SOFIA	CASTELLANOS	ROMERO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1318	TI	1011216020	EMILY		CASTILLO	CARDENAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1319	TI	1011214323	DANIEL		CASTRILLON	TRIANA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1320	TI	1013012199	SAMMY	DAYANE	COMBITA	SIERRA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] INDUSTRIALIZADA [ ] CATERING [ ] OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.103.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.265
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Indique el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 resguardarse 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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA : Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-									
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																
1321	TI	1098075910	MARIA	JOSE	CRISTANCHO	CAMARGO	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1322	TI	1070394395	DANA	SOFIA	DIAZ	CHAVEZ	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1323	TI	1022989257	ALISSON	CAMILA	DIAZ	DURAN	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1324	CC	1073697295	ALITH	JOSE	DIAZ	JAIMES	19	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1325	TI	1030615397	ALLISON		ESCOBAR	GONZALEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1326	TI	1104830753	STEFANY		ESTRADA	BETANCOURT	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1327	TI	1073166364	JUAN	ESTEBAN	FETECUA	MAHECHA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1328	TI	1073240824	FABIAN	ANDRES	FIGUEREDO	SARMIENTO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1329	TI	1203963130	DANNA	NIKOL	GALEANO	PORTELA	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1330	TI	1123439365	KEILY	YULIANA	GAMEZ	CALDERON	16	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1331	TI	1011204868	JUAN	JOSE	GARCIA	CASTRO	16	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1332	TI	1016958661	MARIA	JOSE	GARCIA	ECHEVERRY	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1333	TI	1030592042	NICOLAS	BEANYELLIS	GARCIA	ORTIZ	17	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1334	TI	1012398616	MATHIAS		GARCIA	RODRIGUEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1335	TI	1013272378	VALENTINA		GARZON	GONZALEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1336	TI	1013137551	JOEL	JOSUE	GARZON	PINZON	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1337	TI	1023166239	MIGUEL	ANGEL	GARZON	QUINTERO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1338	TI	1034298575	JUAN	JOSE	GONZALEZ	FANDIÑO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1339	TI	1032799992	SOFIA		GUTIERREZ	ZORRILLA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
1340	TI	1073164096	SHARIT	NICOL	GUZMAN	ESTRADA	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X														17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0									340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.506
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el Grado del Titular de Derecho de P. como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS,

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
												3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	-	
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1341	TI	1033761014	JOAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	CARRILLO	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1342	TI	1070394675	LEIDY	YULIANA	HERNANDEZ	POVEDA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1343	TI	1069646002	DIANA	CAROLINA	IZQUIERDO	BELTRAN	16	0	F	9	CAJMPS					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								13
1344	TI	1121301953	JUNIOR	ANDRES	LAMBRAÑO	GONZALEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1345	TI	1073164890	EDISON	SANTIAGO	LANCHEROS	CHITIVA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1346	TI	1010842967	LAURA	NIKOL	LAVERDE	PINTO	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1347	TI	1141522925	SAMUEL	CAMILO	LIBREROS	ALVARADO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1348	TI	1029150303	SARA	GISSELLE	LINARES	TORRES	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1349	TI	1016053844	DAVID		LOAIZA	ROZO	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1350	TI	1043003690	FRANK	DAVID	LOMBANA	DIAZ	18	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1351	TI	1140923032	KEMBER	SNAIDER	LOMBANA	DIAZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1352	TI	1067724460	KATTIA	MARGARITA	LOPEZ	VASQUEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1353	TI	1069646967	NICOLAS		LOZADA	RODRIGUEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1354	TI	1102391467	ANGEL	JOSIAS	MENDEZ	HERNANDEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1355	TI	1043013052	SHAROL	DAYANA	MERCADO	ECHEVERRIA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1356	TI	1081923129	ESTRELLA		MORENO	LAGUNA	14	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1357	TI	1116799356	NIKOL	ZHARIANA	MUÑOZ	VANEGAS	13	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1358	TI	1104949837	FERNEY	ALEXIS	MURILLO	ALBA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1359	TI	1031817613	LISETH	MELISA	MURILLO	URREGO	17	0	F	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
1360	TI	1014995344	IVAN	CAMILO	ORJUELA	GARCIA	14	0	M	9	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X								17
											TOTAL	19	19	19	19	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	336

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RLAPS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05

MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1361	TI	1011208369	SARA	LUCIA	ORTEGA	BERTEL	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1362	TI	1029149761	JUAN	ESTEBAN	OSORIO	QUINTERO	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1363	TI	1066287955	JOSE	ANGEL	PALACIO	ARIZA	16	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1364	TI	1073165735	TANIA	CAROLINA	PAREDES	ZORRO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1365	TI	1043685864	DAVID	SANTIAGO	PAVIA	RODRIGUEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1366	TI	1025147452	ALISSON		PEÑA	SANTACRUZ	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1367	TI	1014484058	JULIANA		PEREZ	LOPEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1368	TI	1042590535	ASHLY	LORAINY	PEREZ	MARTELO	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1369	TI	1073165606	LIZZETH	YURANY	PEREZ	RUIZ	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1370	TI	1028494640	YULIAN	SNEIDER	POVEDA	BARRAGAN	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1371	TI	1069645476	NICOLAS	ANDRES	RAMIREZ	MORENO	17	0	M	9	CAJMPS	X X X X	4
1372	PPT	5134222	JESSICA	CAROLINA	RAMOS	PEREZ	16	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1373	TI	1073163116	KAROL	LISETH	REY	GALVIS	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1374	TI	1070393286	JEYDEN	SANTIAGO	REY	MAHECHA	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1375	TI	1028495345	CARLOS	ANDRES	RIOS	SANCHEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1376	TI	1070970353	ESTEBAN		RODRIGUEZ	ALVAREZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1377	TI	1025149071	LAURA		RODRIGUEZ	ROJAS	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1378	TI	1013272037	ANGEL	GABRIEL	RODRIGUEZ	SERRATO	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1379	TI	1013635476	SARA	ALEJANDRA	ROJAS	CIFUENTES	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1380	TI	1016066714	ISABELLA		ROMERO	MORA	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMARA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

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

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

3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS-979-2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 12543000141505
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1381	TI	1016718064	DUBAN	SNEIDER	ROMERO	RAMOS	17	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1382	TI	1073513502	DEMI	SANTIAGO	RUEDA	ALBA	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1383	TI	1023926146	DYLAN	ALEXANDER	RUIZ	PADILLA	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1384	TI	1068671213	NICOOL	DE LOS ANGELES	SALGADO	MONTIEL	14	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1385	TI	1016727109	NICOLAS	DAVID	TORRES	HERNANDEZ	14	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1386	TI	1011207059	SARA	GISSETH	VALERO	RODRIGUEZ	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1387	TI	1012393162	MIA	SOFIA	VANEGAS	OROBAJO	15	0	F	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1388	TI	1188215458	SAMUEL		ZAMBRANO	VASQUEZ	15	0	M	9	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1389	TI	1016047781	VALERY	TATIANA	ACERO	CARRILLO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1390	CC	1014657586	FABIAN	SANTIAGO	ACEVEDO	CASTILLO	22	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1391	TI	1031823569	JUAN	ESTEBAN	ALFONSO	RIAÑO	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1392	TI	1033108724	MARIA	FERNANDA	ANGULO	CASTRO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1393	TI	1025064752	ANA	SOFIA	ARAUJO	BOLAÑOS	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1394	TI	1069646151	ANGELA	ESTHER	ARCILA	ACEVEDO	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X	4
1395	TI	1028871322	MARIA	ALEJANDRA	ARDILA	GOMEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1396	TI	1034666239	KEVIN	DANIEL	ARIZA	RODRIGUEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1397	TI	1073164183	JUAN	JOSE	BELTRÁN	GODOY	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1398	TI	1050246011	MAIRA	VALENTINA	BERNAL	RAMIREZ	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1399	TI	1032455134	SAMUEL	RICARDO	BERRIO	BENAVIDES	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1400	TI	1171213752	JUAN	JOSE	BOLIVAR	GARCIA	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 19 19 19 19 0 19 19 19 19 19 19 0 19 19 0 0 0 0 0 0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO [X] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ]
PREPARADA EN SITIO [ ] — INDUSTRIALIZADA [ ] — CATERING [ ] — OLLA COMUNITARIA [ ]

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario
1401	TI	1016053304	DILAN	ALEJADRO	CALDERON	SALAS	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1402	TI	1019070249	SARA	VALENTINA	CANTE	BERNAL	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1403	TI	1141521831	JEFERSON	SANTIAGO	CAÑON	CARDENAS	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1404	TI	1031821327	DAMIAN	ESTEBAN	CASTRILLON	TRIANA	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1405	TI	1069645434	IVAN	JOSE	CASTRO	PULIDO	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1406	TI	1016955855	JUAN	FELIPE	CHAVES	ROJAS	17	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1407	PPT	6296524	GERMARY	PAOLA	COLINA	MONTIEL	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1408	TI	1070959389	MARIA	FERNANDA	ESPINEL	MARIÑO	17	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1409	TI	1141121884	NICOL	DAYAN	GALINDO	VELOZA	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1410	TI	1197713040	MARIA	FERNANDA	GALVIS	PALACIOS	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1411	TI	1069645771	MILTON	SAMUEL	GARAY	MUÑOZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1412	TI	1082953540	ANGIE	DANIELA	GARZON	DEL PORTILLO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1413	TI	1013008647	SARAH	SOPHIA	GOMEZ	HENAO	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1414	TI	1013135762	SARA	ANDREA	GOMEZ	LANDINEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1415	TI	1070392438	LAURA	YISELL	HASTAMORIR	SANTIBAÑEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1416	TI	1023391845	JUAN	ESTEBAN	HERMIDA	BARON	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1417	TI	1074466257	MADHELLYN	JASTBLEIDY	HERNANDEZ	CORREA	15	0	F	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1418	TI	1073163789	JUAN	DAVID	HURTADO	NAVARRETE	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1419	TI	1054253813	MAICON	YESID	LEAL	ABRIL	15	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
1420	TI	1146884154	DEIBY	SANTIAGO	LIZCANO	RODRIGUEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0

Nº	Total días de consumo
1401	17
1402	17
1403	17
1404	17
1405	17
1406	17
1407	17
1408	17
1409	17
1410	17
1411	17
1412	17
1413	17
1414	17
1415	17
1416	17
1417	17
1418	17
1419	17
1420	17
	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT:
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO: — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO:

PREPARADA EN SITIO: X — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING:
PREPARADA EN SITIO: — INDUSTRIALIZADA: — CATERING: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de Preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA **CÓDIGO DANE:** 25
MUNICIPIO: MADRID **CÓDIGO DANE:** 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA **CÓDIGO DANE:** 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD **CÓDIGO DANE:** 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO **AÑO:** 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe 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																												
1421	TI	1013132442	LUISA	FERNANDA	LOPEZ	TAMAYO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1422	TI	1028665504	SHANON	ANDREA	LOPEZ	VERANO	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1423	TI	1014740328	JULIETH	VALENTINA	MANOSALVA	HERNANDEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1424	TI	1028720158	DANNA	MICHELLE	MANRIQUE	LOPEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1425	TI	1070392190	DANNA	VALENTINA	MEDINA	LADINO	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1426	TI	1028490537	LAURA	SOFIA	MELO	AGUILAR	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1427	TI	1105469577	JUAN	JOSE	MENDEZ	MENDEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1428	TI	1081813794	KILLER	SEBASTIAN	MENDOZA	GARIZAO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1429	TI	1028700670	MANUELA		MENESES	GUERRA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1430	TI	1013122783	LAURA	SOFIA	MOLANO	SUAREZ	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1431	TI	1028870390	VALENTINA		MONROY	RODRIGUEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1432	TI	1028900497	KAROL	ESTEFANI	MORA	CRUZ	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1433	TI	1013134999	MARIA	JOSE	MUÑOZ	TORRES	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1434	TI	1031818417	LOREN	TATIANA	MURILLO	PAJARITO	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1435	TI	1110526432	NICOL	NIYIRE	NARANJO	GUZMAN	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1436	PPT	5305769	ADANELIS	VALENTINA	NUÑEZ	MOLINA	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1437	TI	1025661356	JOSE	MATIAS	OQUENDO	PINEDA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1438	TI	1073427381	CRISTIAN	ALEJANDRO	ORTEGA	RODRIGUEZ	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1439	TI	1010966971	JULIAN	FELIPE	OSPINA	ALVARADO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
1440	TI	1127598683	SEBASTIAN	ALEJANDRO	PEDROZO	SALAS	14	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X									17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0			340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 **RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 25927 **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:** **OLLA COMUNITARIA:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMDITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN DMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P. cero preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a [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																								
1441	TI	1027530482	EMILY	DAYANA	PINO	OSORIO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1442	TI	1028493988	DANNA	VALENTINA	PULIDO	YEPES	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1443	TI	1028870128	ZAYRA	ALEJANDRA	QUINTERO	BARRETO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1444	TI	1067719584	LUIFER	ANDRES	QUINTERO R	GARCIA	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1445	TI	1032445226	LAURA	VALENTINA	RANDIAL	CRUZ	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1446	TI	1025543529	SHARID	NIKOL	REINA	MONTENEGRO	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1447	TI	1101453089	JUAN	CAMILO	REYES	LARA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1448	TI	1028945752	JUSTIN	DOMINIQUE	REYES	PEREZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1449	TI	1068928201	DILHAN	SANTIAGO	RICAURTE	RODRIGUEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1450	TI	1070393030	PAULA	EILIN	ROCHA	ALARCON	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1451	CC	1074158688	ANGIE	YULIANA	RODRIGUEZ	MORA	19	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1452	TI	1077941111	ERIKA	TATIANA	RODRIGUEZ	MORA	17	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1453	TI	1024535319	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	SIERRA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1454	TI	1025064727	SAMUEL		ROJAS	ACOSTA	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1455	TI	1028900727	SILVANA		ROMERO	QUINTERO	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1456	TI	1014878588	SAMUEL		SANCHEZ	CORTES	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1457	TI	1141329661	BRANDON	STEEPH	SANCHEZ	MORENO	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1458	TI	1031818512	DANIEL	ANDRES	SANCHEZ	SAIZ	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1459	TI	1128169321	ARNOLD	DAVID	SANTANA	ARIAS	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1460	TI	1102092174	ANNIE	SOPHIA ROUSSE	TORRES	DIAZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.686
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P: ciclo preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS,

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que al Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1461	TI	1025088108	SOFIA		VACA	RAMIREZ	14	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1462	TI	1098811238	QUIMER	YILBREYN	VALBUENA	TARAZONA	17	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1463	TI	1188966539	ALLISON	SAMANTHA	VARGAS	MALPICA	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1464	TI	1188214312	MARIA	PAULA	VILLANUEVA	MARTINEZ	15	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1465	TI	1030608324	LAURA	VANESA	VILLARRAGA	GOMEZ	16	0	F	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1466	TI	1115732864	ALBERTO	ISAI	ZAMBRANO	JIMENEZ	16	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1467	TI	1069646607	SERGIO	DAVID	ZULUAGA	ZAPATA	15	0	M	10	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1468	TI	1016035899	LUISA	ALEJANDRA	ACERO	RUEDA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1469	TI	1016036824	MIGUEL	ANGEL	ACUÑA	ZORRO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1470	TI	1070389476	DANIEL	FELIPE	ALDANA	AGUILAR	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1471	TI	1025462563	SEBASTIAN		ANGARITA	FORERO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1472	TI	1122519303	KEILLY	MARIANA	ARDILA	RIVERA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1473	TI	1031819743	SARA	VALENTINA	ARIAS	MORALES	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1474	TI	1014234161	SAMUEL		ARIAS	VELASQUEZ	15	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1475	TI	1221984241	SHAYLA		ARIZA	PEREZ	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1476	TI	1019995330	FRADY	DANIELA	BALLEN	PIEDRAHITA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1477	TI	1141520914	NICOLL	ALEJANDRA	BERMUDEZ	TORRES	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1478	TI	1141327393	XIMENA		BLANCO	BALLESTEROS	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1479	TI	1069644297	JOHAN	STEVEN	BOHORQUEZ	CORTES	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1480	TI	1057463659	MARIANA	SOFIA	BONILLA	PLAZAS	18	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	LUIS GUILLERMO MOLINA CORRITA C.C. 80.003.191
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:	
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	MARCEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	

Observaciones

1. Sexo: Marque: F, si es femenino y M, si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31 - - - - - -	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1481	TI	1012920930	NICOLAS		CALDERON	GARCIA	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1482	TI	1141324316	LEESLY	TATIANA	CASTRO	MUÑOZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1483	TI	1070958645	ANDREA	YURANI	CHAPARRO	PEREZ	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1484	TI	1034578133	SANTIAGO		CHAVEZ	DIAZ	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1485	TI	1014872941	NIKOLL	MARIANA	CHIVATA	LINARES	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1486	TI	1097395637	DANA	NICOLT	DIAZ	CANO	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1487	TI	1032445688	MARIANA		DIAZ	MORENO	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1488	TI	1028863188	LIZETH	MARIANA	DURAN	CASTILLO	18	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1489	TI	1027526312	JENNY	PAOLA	ESLAVA	RODRIGUEZ	18	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1490	TI	1141121420	VALENTINA		GAITAN	FLAUTERO	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1491	TI	1023637639	MARIA	CAMILA	GARCIA	BARRERA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1492	TI	1070465810	JUAN	SEBASTIAN	GARZON	BARRERA	17	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1493	CC	1021397731	CRISTIAN	FELIPE	GARZON	PINEDA	19	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1494	TI	1141122142	JESUA	SANTIAGO	GARZON	PINZON	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1495	TI	1034305696	ANTOINE		GOMEZ	GUERRERO	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1496	TI	1070961470	DANIEL	FELIPE	GOMEZ	NARVAEZ	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1497	TI	1070392165	JOHAN	STIVEN	GUALDRON	GUZMAN	16	0	M	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1498	TI	1029148474	SARA	SOPHIA	GUERRERO	CIPAGAUTA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1499	TI	1018443231	MICHEL	YULIETH	GUTIERREZ	GUZMAN	17	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
1500	TI	1040366273	HELEN	DAYANA	HERRERA	HENAO	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	20 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 20 20 20 20 20 0 20 20 0 0 0 0 0 0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.357.566
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA : Escribe 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																									
1501	TI	1016044031	DANNA	SOFIA	LANCHEROS	CHITIVA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1502	TI	1028491734	JUAN	PABLO	LEON	PALACIO	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1503	TI	1013128155	DILAN	ANDRES	LOAIZA	ROJAS	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1504	TI	1014739691	DIEGO	SMITH	MANOSALVA	HERNANDEZ	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1505	TI	1028402183	WENDY	XIMENA	MEJIA	SANDOVAL	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1506	TI	1029282710	JOYCE	XIMENA	MOLINA	AVILA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1507	TI	1141321847	ADRIAN	JOSUE	MORA	BARCENAS	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1508	TI	1019995099	KEVIN	CAMILO	MORALES	ZAMBRANO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X																							4
1509	TI	1055127989	BRAYAN	STIVEN	MORENO	GUIO	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1510	TI	1170963293	NICOLLE	SOFIA	MUNCA	RODRIGUEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1511	TI	1070390711	JULIAN	FELIPE	MUÑOZ	GUERRA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1512	TI	1127354473	BEANEXY	ANDREINA	NAVAS	ROJAS	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1513	TI	1028492048	SARA	VALENTINA	NIETO	AGUDO	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1514	TI	1025145414	ADRIAN	CAMILO	NOVOA	DIAZ	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1515	TI	1016597630	VALERIE	EMILIA	ORTIZ	CIFUENTES	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1516	TI	1029148299	NICOLAS	SANTIAGO	OSPINA	BELTRAN	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1517	TI	1108566686	SIMON		OSPINA	PRADA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1518	TI	1028401706	LUNA	VALENTINA	PALENCIA	DIAZ	18	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1519	TI	1062437267	KATHLYN	VANESSA	PASTRANA	BATISTA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1520	TI	1069644901	MARIA	FERNANDA	PUENTES	DE LA ROSA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	19	19	19	19	0	19	19	19	19	19	19	19	0	19	19	0	0	0	0	0	0	327

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA: —

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.250.566
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino | 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 | 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Mayor de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25
MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415
OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID
CONTRATO No: CPS- 979- 2025
SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415 05
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3	4	5	6	10	11	12	13	14	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	-	-	-	-	-	-	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																								
1521	TI	1025542248	MARIA	JOSE	QUINTERO	MEDINA	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1522	TI	1140919703	JIMMY	FABIAN	RINCON	TORRES	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1523	TI	1141717005	VALERY	ALEJANDRA	ROA	CARVAJAL	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1524	CC	1070957212	RODERICK	ESTEBAN	RODRIGUEZ	GUALTERO	18	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1525	TI	1070391872	SARA	SOFIA	RODRIGUEZ	MOLINA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1526	TI	1070390073	ANA	SOFIA	RODRIGUEZ	MORALES	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1527	TI	1019606932	NICOLE	ANDREA	RODRIGUEZ	TIUSABA	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1528	TI	1016043948	KENNETH	STIFF	ROJAS	CHAVES	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1529	TI	1073238629	JUAN	DAVID	ROMERO	BOHORQUEZ	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1530	TI	1141716798	JOSE	ALEJANDRO	RUBIANO	RUIZ	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1531	TI	1034664835	JUAN	FELIPE	SANABRIA	MENESES	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1532	TI	1014874591	ANKER	SANTIAGO	SANCHEZ	CORTES	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1533	TI	1028943803	DAVID	SANTIAGO	SARMIENTO	BAYONA	17	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1534	TI	1123807962	JUREIDY	STEFANY	SOLANO	CARDENAS	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1535	TI	1126123930	YULIANA	CAROLINA	SUAREZ	BUSTAMANTE	17	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1536	TI	1111198700	VALERY	THALIA	SUAREZ	MIRANDA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1537	TI	1052841889	KAREN	NICOL	TORRES	MARTINEZ	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1538	TI	1139324579	MARIA	ALEJANDRA	TRILLOS	GARCIA	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1539	TI	1067814071	YAILIN	MILETH	VARGAS	MANDON	16	0	F	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
1540	TI	1117265519	MAICOL	DARLEY	VILLADA	TOVAR	16	0	M	11	CAJMPS	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X							17
											TOTAL	20	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	20	20	20	20	20	0	20	20	0	0	0	0	0	0	340

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: ___ — OLLA COMUNITARIA: ___

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMBITA C.C. 80.003.991
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.850.568
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque "F" si es femenino y "M" si es masculino. 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11. 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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.

Gobierno de Colombia | Educación | Alimentos para Aprender | Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA — CÓDIGO DANE: 25

MUNICIPIO: MADRID — CÓDIGO DANE: 25430

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MARIA TERESA ORTIZ NUEVA — CÓDIGO DANE: 125430001415

SEDE EDUCATIVA: ESCUELA URBANA LA PROSPERIDAD — CÓDIGO DANE: 125430001415O5

OPERADOR: U.T BIENESTAR Y AMOR MADRID — MES DE ATENCIÓN: AGOSTO — AÑO: 2026

CONTRATO No: CPS- 979- 2025

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	1. Sexo	2. Grado Educativo	3. Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario: 3 4 5 6 10 11 12 13 14 18 19 20 21 24 25 26 27 28 31	Total días de consumo
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
1541	TI	1031820272	PAULA	LIZETH	VILLAMIL	PIZA	16	0	F	11	CAJMPS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	17
											TOTAL	1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 0 0 0 0 0 0	17

RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 39714 — RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM: 25927 — 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: — OLLA COMUNITARIA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE: LUIS GUILLERMO MOLINA COMEITA C.C. 80.093.991

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: MARLEN OMAIRA CALLEJAS C.C. 52.550.568

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR O DELEGADO DEL CAE:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Observaciones

1. Sexo: Marque F, si es femenino y M, si es masculino — 2. Grado Educativo: Marque el grado del Titular de Derecho de P, como preescolar y de 1 a 11 — 3. Tipo de complemento: Indique el tipo modalidad que recibe el titular de Derecho , así: RI, APS, CAJMPS, CAJTPS.

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 de mismo para el seguimiento, mediciones y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.