

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
1	ACOSTA	CARVAJAL	JASSERT	ALEXANDER	1046713510	3	304		X				5	4	4	13					
2	ACOSTA	GARCIA	FELIPE	ANDRES	1011221644	2	202		X				5	4	4	13					
3	ACURERO	ROBLES	ARAMIS	ADRIAN	1234894559	7	701			X			5	4	4	13					
4	AGAMEZ	ROMERO	JUAN	JOSE	1143126262	4	402		X				5	4	4	13					
5	AGUDELO	TORRES	NATALIA		1019999093	5	503		X				5	4	4	13					
6	AGUERO	MORALES	ANDRES	FELIPE	1043695591	2	201		X				5	4	4	13					
7	AGUERO	PUA	JEREMY	PAUL	1048332108	3	304		X				5	4	4	13					
8	AHUMADA	POLO	JOSE	DAVID	1047055444	1	102		X				5	4	4	13					
9	ALTAFULLA	ZABALA	FRANKLIN	MANUEL	1046701005	8	804			X			5	4	4	13					
10	ALVAREZ	CUADRADO	KAROLAY	ISABEL	1043130710	9	904			X			5	4	4	13					
11	ALVEAR	VARGAS	JORS	XAVI	1185463270	4	403		X				5	4	4	13					
12	AMARIS	PORTACIO	MARIA	JOSE	1005457714	11	1102				X		5	4	4	13					
13	AMAYA	ALVAREZ	SARAY	MICHELLE	1043670656	8	804			X			5	4	4	13					
14	ANGARITA	NARTES	MARIA	ANGEL	1043695697	0	2	X					5	4	4	13					
15	ANGARITA	NATERA	JUAN	ESTEBAN	1044223285	1	102		X				5	4	4	13					
16	ANGARITA	NATERA	LUIS	EDUARDO	1044222031	3	302		X				5	4	4	13					
17	ANILLO	CARO	DAYANIS	PAOLA	1129485305	11	1104				X		5	4	4	13					
18	APARICIO	GUILLEN	SHARANA	SOFIA	1143452768	2	202		X				5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
19	ARBELAEZ	VIDAL	PAULO	DE JESUS	1042862352	2	202		X			5	4	4	13				
20	ARGUELLES	CANTILLO	DANIEL	ENRIQUE	1043682459	5	503		X			5	4	4	13				
21	ARGUELLES	CANTILLO	ISABELLA	SOPHIA	1046723275	0	1		X			5	4	4	13				
22	ARIAS	GRANADOS	CRISTOPHER	EDUARDO	1043686508	3	301		X			5	4	4	13				
23	ARIAS	MEJIA	ALVARO	JUNIOR	1139431426	5	502		X			5	4	4	13				
24	ARIAS	MEJIA	DIEGO	ARMANDO	1000119219	11	1103			X		5	4	4	13				
25	ARIAS	MEJIA	JULIETH	PAOLA	1139426732	8	804			X		5	4	4	13				
26	ARISTIZABAL	CUELLO	JULIANA		1043452633	5	503		X			5	4	4	13				
27	ARIZA	SANCHEZ	CRISTIAN	DAVID	1044608853	10	1003			X		5	4	4	13				
28	ARRIETA	ALMARALEZ	DILAN	ALBERTO	1143452753	1	101		X			5	4	4	13				
29	ARRIETA	HERNANDEZ	JOSUE	DAVID	1100549522	1	101		X			5	4	4	13				
30	ARRIETA	PITALUA	ALEJANDRO	REY	1044632886	5	502		X			5	4	4	13				
31	ARRIETA	PORRAS	DARIANIC	DEL CARMEN	1045755875	11	1103			X		5	4	4	13				
32	ARRIETA	REYES	ARIANNA	GISELL	1065594891	9	903			X		5	4	4	13				
33	ARZUAGA	BULA	MARIA	CAMILA	1193582363	10	1003			X		5	4	4	13				
34	ARZUZA	CORREA	ASHLEY	NICOLL	1043688719	3	302		X			5	4	4	13				
35	ASPRILLA	ACOSTA	JUAN	CAMILO	1194963988	6	601			X		5	4	4	13				
36	AYALA	FLORIN	ROBINSON		1042852430	8	804			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
37	AYCARDI	BARRAZA	ESTEBAN	CAMILO	1041894048	5	502		X			5	4	4	13				
38	BANQUEZ	BARRIOS	PAULA	ELENA	1041972539	11	1102			X		5	4	4	13				
39	BARRANCO	REALES	MAURO	EZEQUIL	1043693304	2	201		X			5	4	4	13				
40	BARRETO	MARTINEZ	LUIS	FELIPE	1130274565	2	1		X			5	4	4	13				
41	BARRIOS	GOMEZ	JUAN	PABLO	91119400410	6	601			X		5	4	4	13				
42	BARRIOS	GONZALEZ	ISAAC	SAID	1046710631	4	402		X			5	4	4	13				
43	BECERRA	LOBELO	MARIA	ALEJANDRA	1097116154	2	204		X			5	4	4	13				
44	BELEÑO	MACKENZIE	JOSTIN	DAVID	36160533	11	1101			X		5	4	4	13				
45	BELEÑO	SILVA	JUAN	DAVID	1044632948	3	301		X			5	4	4	13				
46	BELEÑO	SILVA	JUAN	JOSE	1043690370	3	301		X			5	4	4	13				
47	BELLO	POLO	KAMILO	ANDRES	1044635123	5	503		X			5	4	4	13				
48	BELLO	YABLUDY	JUAN	ANDRES	1043642646	10	1001			X		5	4	4	13				
49	BELTRAN	ARIAS	OSWALDO	DAVID	1126254788	3	301		X			5	4	4	13				
50	BELTRAN	HOYOS	WILL	ALEJANDRO	1084056456	4	1		X			5	4	4	13				
51	BERDUGO	GONZALEZ RU	KELLY	JOHANA	1007976853	11	1103			X		5	4	4	13				
52	BLANCO	TOSCANO	MARY	ANGEL	1044631429	5	501		X			5	4	4	13				
53	BOLIVAR	GULLOSO	JANY		1045169420	4	403		X			5	4	4	13				
54	BORJA	ROMERO	RICARDO	ANDRES	1030705657	3	303		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
55	BORRERO	FONTALVO	NATALIA		1047046825	5	501		X				5	4	4	13					
56	BUELVAS	PATIÑO	GERARD	JOSE	1044652836	1	101		X				5	4	4	13					
57	BUITRAGO	FONTANILLA	ALAN	SAITH	1046709260	4	401		X				5	4	4	13					
58	BUITRAGO	RAMIREZ	VALERY	MANUELA	1021681806	5	503		X				5	4	4	13					
59	BURGOS	CASIERRA	PAOLA		1193206762	11	1104				X		5	4	4	13					
60	BUSTOS	FERRER	YENIRETH	TATIANA	1043688119	3	303		X				5	4	4	13					
61	CABARIQUE	FIGUEROA	OCTAVIO	JOSE	35585082	11	1103				X		5	4	4	13					
62	CABRALES	CAMPI	YANNICK	JOAN	1043682705	5	501		X				5	4	4	13					
63	CADRAZCO	BETTIN	ANDREA	CAROLINA	1002030333	11	1103				X		5	4	4	13					
64	CAJAR	DE LA ROSA	MARIA	PAULA	1001998964	11	1103				X		5	4	4	13					
65	CALDAS	SANTIAGO	DANIEL	STEBAN	1043681973	5	503		X				5	4	4	13					
66	CALDERON	BUSTAMANTE	SANTIAGO	ANDRES	1043687517	3	302		X				5	4	4	13					
67	CAMARGO	MIRANDA	STEPHANIA		1043688202	3	303		X				5	4	4	13					
68	CAMARGO	TABOADA	LUISA	ANDREA	1043124137	10	1002				X		5	4	4	13					
69	CAMAYO	CRUZ	MARIA	JOSE	1197464005	5	502		X				5	4	4	13					
70	CANTILLO	CASTELLANOS	PAULA	ALEJANDRA	1071788046	10	1002				X		5	4	4	13					
71	CANTILLO	GONZALES	LUIS	ANTONIO	1046709080	3	304		X				5	4	4	13					
72	CANTILLO	LEAL	LUIS	SANTIAGO	1043012591	3	304		X				5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO			Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
								PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
73	CANTILLO	SARMIENTO	SHARLEIDYS	1043693180	0	2		X				5	4	4	13			
74	CAÑA	SINISTERRA	DANIELA	1042853910	7	701			X			5	4	4	13			
75	CAÑA	SINISTERRA	ISAI DANIEL	1047048110	5	503		X				5	4	4	13			
76	CARCAMO	YEPEZ	EMMANUEL JESUS	N140733216123	5	501		X				5	4	4	13			
77	CARRERÑO	MONTILLA	MATHEO JOSE	1194966797	4	402		X				5	4	4	13			
78	CARRILLO	MARTINEZ	SANTIAGO	10416944846	7	704			X			5	4	4	13			
79	CARRILLO	MENDOZA	YILIBETH CAROLINA	1045226514	9	904			X			5	4	4	13			
80	CASTILLA	RODRIGUEZ	VALERI PAOLA	1046705261	5	501		X				5	4	4	13			
81	CASTILLO	CASTRILLON	NORA VALERIA	1043692115	2	203		X				5	4	4	13			
82	CASTILLO	CASTRILLON	VALENTINA ISABEL	1043682723	4	402		X				5	4	4	13			
83	CASTILLO	QUINTERO	JEAN PAUL	1045707663	4	402		X				5	4	4	13			
84	CASTRO	ARIZA	DIEGO JOSE	1084787160	3	302		X				5	4	4	13			
85	CASTRO	DE BRITES	SEBASTIAN ALEJANDRO	1034309637	5	503		X				5	4	4	13			
86	CASTRO	RODRIGUEZ	RODOLFO ENRIQUE	1043459659	1	102		X				5	4	4	13			
87	CATALAN	PEREZ	DISEY ELENA	1044618892	7	701			X			5	4	4	13			
88	CEBALLOS	HUERTAS	WILMER DAVID	1067606864	6	604			X			5	4	4	13			
89	CERA	MANTILLA	SARA	1043693167	1	101		X				5	4	4	13			
90	CERVANTES	TORREGROSAS	KIARA VANESSA	1001918757	11	1103				X		5	4	4	13			

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2				
91	CHAPARRO	DAMS	DEIGER	ENRIQUE	1002001119	11	1103				X		5	4	4	13			
92	CHARRIS	RODRIGUEZ	MARTHA	LUCIA	1048069165	8	804			X			5	4	4	13			
93	CHAVEZ	ARANGO	JOSE	ARIEL	1002157993	10	1001				X		5	4	4	13			
94	CHOGO	RODRIGUEZ	SAMUEL		1047050445	4	401		X				5	4	4	13			
95	COBA	VIDAL	DANNA	DEL CARMEN	1043452293	5	503		X				5	4	4	13			
96	COLLAZO	SANTIAGO	RAUL	EDUARDO	1046711187	3	303		X				5	4	4	13			
97	COLON	POZUELO	AMADO	ISAAC	N49094364218	0	3		X				5	4	4	13			
98	CONDE	MAZA	MARIA	VICTORIA	1046716166	2	202		X				5	4	4	13			
99	CONTRERAS	CAMARGO	MATEO		1043680769	3	304		X				5	4	4	13			
100	CONTRERAS	CARDENAS	JOHN	NATHAN	1048076291	3	303		X				5	4	4	13			
101	CONTRERAS	MOLINA	SHARON		1043456280	3	304		X				5	4	4	13			
102	CONTRERAS	MOLINA	SOFIA	NICOL	1046721833	0	1		X				5	4	4	13			
103	CONTRERAS	OSPIÑO	MAIRA	ALEJANDRA	1044221427	4	401		X				5	4	4	13			
104	CONTRERAS	SAMPAYO	JUAN	SEBASTIAN	1046706297	5	502		X				5	4	4	13			
105	CORCHO	VARON	FERNANDO	JOSE	1043464589	1	102		X				5	4	4	13			
106	CORONELL	QUINTERO	JEICOL	JESUS	55230545	11	1101				X		5	4	4	13			
107	CORRALES	SEHUANAS	THIAGO	GUILLO	10434606671	3	301		X				5	4	4	13			
108	CORTES	ORTEGA	EMERSON	DANIEL	1046706342	5	501		X				5	4	4	13			

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
109	CRISTANCHO	SERRANO	JHOSEL	ALEXANDER	1091985623	2	204		X			5	4	4	13				
110	CRUZ	SERJE	SEBASTIAN		1043454685	4	402		X			5	4	4	13				
111	CUELLAR	GUTIERREZ	BEIMARYS		10981874539	4	401		X			5	4	4	13				
112	CUELLO	JACOME	DANIEL	AROLDO	1043436049	11	1103			X		5	4	4	13				
113	CUETO	MENDOZA	BARBARA	JOSE	N131854355520	4	402		X			5	4	4	13				
114	DAMS	MOLINA	EMMANUEL	JOSE	1043687242	3	303		X			5	4	4	13				
115	DAMS	MOLINA	VALENTINA		1001946117	11	1101			X		5	4	4	13				
116	DE ALBA	RUIZ	ANGEL	SANTIAGO	1042445042	4	403		X			5	4	4	13				
117	DE ALBA	RUIZ	JOSEPH	DANIEL	1130274022	3	301		X			5	4	4	13				
118	DE ALBA	RUIZ	SEBASTIAN	JEINS	1043173072	2	201		X			5	4	4	13				
119	DE CASTRO	ROSALES	DAVID	ALEJANDRO	1048077713	2	203		X			5	4	4	13				
120	DE LA HOZ	ANCHILA	JOEL	SEBASTIAN	10467149601	1	102		X			5	4	4	13				
121	DE LA HOZ	ATENCIA	DOMINICK		1042861766	3	302		X			5	4	4	13				
122	DE LA HOZ	ATENCIA	HILLARY		1044223351	1	102		X			5	4	4	13				
123	DE LA HOZ	EBRATH	ALEXANDRA		39378245	10	1001			X		5	4	4	13				
124	DE LA HOZ	ESQUIVIA	AMELIA	SOFIA	1043461333	1	102		X			5	4	4	13				
125	DE LA HOZ	GUTIERREZ	LAURA	ANDREA	1007969327	11	1104			X		5	4	4	13				
126	DE LA HOZ	JIMENEZ	ANDRES	FELIPE	1002163337	11	1103			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLAR	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
127	DE LA HOZ	JIMENEZ	CAROLINA	VANESSA	1042249892	9	904			X		5	4	4	13				
128	DE LA HOZ	SERRANO	JOSHUA		1043455921	4	403		X			5	4	4	13				
129	DE LA IGLESIA	SOTO	SANTIAGO	DANIEL	1048065702	11	1101			X		5	4	4	13				
130	DE LA OSSA	CASAS	MARIA	CAROLINA	1194964362	5	501		X			5	4	4	13				
131	DE LA ROSA	MENDOZA	EDGARDO	DAVID	1143435532	5	501		X			5	4	4	13				
132	DE LA ROSA	NAVARRO	ALEJANDRO		1043686394	3	303		X			5	4	4	13				
133	DE LA ROSA	SUAREZ	ALAN	ALBERTO	1143269303	0	2	X				5	4	4	13				
134	DE LAS SALAS	JIMENEZ	SHADIA	KARIME	1044601778	10	1002			X		5	4	4	13				
135	DE LEON	PACHECO	ALDAIR	MANUEL	35435961	10	1002			X		5	4	4	13				
136	DE LUQUE	LLINAS	SAMANTHA	NICOLE	1045737537	2	201		X			5	4	4	13				
137	DE MOYA	ORTEGA	ABIGAIL		1043466729	0	1	X				5	4	4	13				
138	DEFORT	MORALES	MATHEO		1001822854	11	1101			X		5	4	4	13				
139	DEL VALLE	GIRALDO	GABRIEL		1046711652	3	301		X			5	4	4	13				
140	DEL VILLAR	MERCADO	LUIS	ENRIQUE	1042848232	11	1101			X		5	4	4	13				
141	DIAZ	ARIAS	CAMILO	ANDRES	1140820955	8	804			X		5	4	4	13				
142	DIAZ	CHACIN	DIEGO	ANTONIO	1043688416	4	401		X			5	4	4	13				
143	DIAZ	FIERRO	JULIAN	ANDRES	1077239883	1	101		X			5	4	4	13				
144	DIAZ	JIMENEZ	ANGEL	DAVID	1043457099	4	401		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENDES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
145	DIAZ	NAVAS	NAVID	ANDRES	1045698698	4	401		X				5	4	4	13					
146	DIAZ	PUERTAS	ALEJANDRA	SOFIA	1043689783	2	204		X				5	4	4	13					
147	DIAZ	SOTOMAYOR	ISABELLA	BEATRIZ	1176963753	4	3		X				5	4	4	13					
148	DOMINGUEZ	BALDOVINO	SEBASTIAN	DAVID	1143443515	2	201		X				5	4	4	13					
149	DOMINGUEZ	BUSTOS	JANA	SOFIA	1046714699	2	202		X				5	4	4	13					
150	DOMINGUEZ	CARRASCAL	ELIAS	JUNIOR	1143431272	7	701			X			5	4	4	13					
151	DOMINGUEZ	GOYNECHE	SAMUEL		1043692057	2	202		X				5	4	4	13					
152	DOMINGUEZ	RENTERIA	YARITZA		1191215720	3	302		X				5	4	4	13					
153	DONADO	ALVAREZ	HILARY	ALEJANSRA	1043688463	3	301		X				5	4	4	13					
154	DONADO	RODRIGUEZ	IVAN	JOSE	1044210886	11	1101				X		5	4	4	13					
155	DUEÑAS	MARTINEZ	MICHAEL	DAVID	1043685955	2	203		X				5	4	4	13					
156	DURAN	BARRIOS	GERALDINE	PAOLA	1044621020	8	803			X			5	4	4	13					
157	ESCALANTE	HERNANDEZ	MIGUEL	EDUARDO	1082003471	2	202		X				5	4	4	13					
158	ESCOBAR	LLAMAS	VALERI	SOFIA	1143431648	5	501		X				5	4	4	13					
159	ESCOBAR	MEDINA	YALENA	ESTHER	1043688980	2	203		X				5	4	4	13					
160	Escobar	Vieira	Jhon	Jader	1043138747	7	704			X			5	4	4	13					
161	ESTRADA	OSPINO	FABRIZIO	MANUEL	1048069082	8	804			X			5	4	4	13					
162	ESTRADA	ZABALETA	GEOVANNY	DE JESUS	1043437238	4	402		X				5	4	4	13					

Observaciones:

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENDES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLAR	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
163	FERNANDEZ	ARAUJO	JESUS	DAVID	1043671351	6	601			X			5	4	4	13					
164	FERNANDEZ	QUINTERO	AARON	JESUS	1045762315	7	701			X			5	4	4	13					
165	FERNANDEZ	RODRIGUEZ	JUAN	SEBASTIAN	10894560	11	1103				X		5	4	4	13					
166	FERREIRA	RAMIREZ	JERONIMO		1139430545	5	502			X			5	4	4	13					
167	FERRER	ESLANTE	ALEXANDRA	PAOLA	20133025024	6	604			X			5	4	4	13					
168	FIGUEROA	MORALES	MARLON	ANDRES	1046692178	10	1001				X		5	4	4	13					
169	FLORES	CUEVAS	BILLY	GEOVANY	1044222518	2	201		X				5	4	4	13					
170	FLOREZ	GARZON	GABRIEL	DAVID	1043661991	11	1102				X		5	4	4	13					
171	FLOREZ	PEREZ	HEMERSON	ANDRES	1041697210	4	401		X				5	4	4	13					
172	FLORIAN	RAMIREZ	ASLEY	SOFIA	1046719575	0	1		X				5	4	4	13					
173	FONTALVO	HERNANDEZ	EDGAR	ANDRES	1044637286	5	502			X			5	4	4	13					
174	FONTALVO	HERNANDEZ	JESUS	DAVID	1047047142	11	1102				X		5	4	4	13					
175	GALEANO	MARQUEZ	URIEL		N140732859987	5	503		X				5	4	4	13					
176	GALVIS	BLANCO	ALBANIS	VALENTINA	1042462786	5	501		X				5	4	4	13					
177	GALVIZ	PORTA	LUZ	ADRIANA	37627696	11	1102				X		5	4	4	13					
178	GAMARRA	MARTINEZ	BREINER	JUNIOR	1043438660	9	904			X			5	4	4	13					
179	GAONA	OLIVEROS	HENRY	DAVID	1048075321	4	403		X				5	4	4	13					
180	GARCIA	BARRAZA	SARAH	ISABEL	1044214126	11	1103				X		5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
181	GARCIA	CONSUEGRA	JOSE	DAVID	1046703888	6	601			X			5	4	4	13					
182	GARCIA	DURAN	ROMELY	JHANA	1043682128	5	502			X			5	4	4	13					
183	GARCIA	GUTIERREZ	RODNEY	GABRIEL	1043692802	2	204			X			5	4	4	13					
184	GARCIA	PONTON	SANTIAGO	DE JESUS	1043682847	5	502			X			5	4	4	13					
185	GARCIA	POTON	MARIA	JOSE	1044220961	4	403			X			5	4	4	13					
186	GARCIA	RIVERA	EMANUEL	FERNANDO	1043613147	2	202			X			5	4	4	13					
187	GARCIA		HELENA	BEATRIZ	1130278598	2	202			X			5	4	4	13					
188	GARIZAO	RIVERA	JOEL	JULIAN	1043456329	4	401			X			5	4	4	13					
189	GARIZAO	VILORIA	JADES	NICOL	1043686134	3	302			X			5	4	4	13					
190	GIL	SANCHEZ	JAVIER	ALBERTO	1043674860	5	503			X			5	4	4	13					
191	GIRALDO	BENITEZ	JUAN	JOSE	1105470138	5	501			X			5	4	4	13					
192	GOMEZ	BETANCOURT	YASSER		1046706082	5	502			X			5	4	4	13					
193	GOMEZ	CANTILLO	JACOB	DANIEL	1043687710	3	301			X			5	4	4	13					
194	GOMEZ	DURAN	NAIDETH	KATHERINE	1043678218	5	502			X			5	4	4	13					
195	GOMEZ	GUTIERREZ	KATHERIN		1002134726	11	1103				X		5	4	4	13					
196	GOMEZ	NAVAS	HASLY	ANDREA	1043690187	2	201			X			5	4	4	13					
197	GOMEZ	PALOMINO	JUAN	PABLO	1047063218	2	202			X			5	4	4	13					
198	GONZALEZ	ACOSTA	AYLEEN	YARAITH	1043692428	2	202			X			5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
199	GONZALEZ	BORRERO	GABRIEL	EDUARDO	1001893941	10	1003			X		5	4	4	13				
200	GONZALEZ	CARABALLO	SAMIRA	SOFIA	1044620965	7	701			X		5	4	4	13				
201	GONZALEZ	MENDEZ	JAVIER	ENRIQUE	1002232110	11	1101			X		5	4	4	13				
202	GONZALEZ	MENDEZ	RICARDO	ANDRES	1044219595	5	502		X			5	4	4	13				
203	GONZALEZ	MENDOZA	JHOINNYS	PAOLA	N49094344398	5	502		X			5	4	4	13				
204	GONZALEZ	MERCADO	SOFIA	VICTORIA	N49094341423	4	401		X			5	4	4	13				
205	GONZALEZ	SANDREA	AXEL	ENRIQUE	1004736186	5	503		X			5	4	4	13				
206	GONZALEZ	SANDREA	NIKOL	PAOLA	1047361850	4	403		X			5	4	4	13				
207	GONZALEZ	SOLANO	VICTOR	HUGO	1043693607	2	201		X			5	4	4	13				
208	GONZALEZ	SOLANO	VICTORIA	SOFIA	1043693606	3	301		X			5	4	4	13				
209	GONZALEZ	VARGAS	ALDEMAR	ELIAS	1143439571	5	503		X			5	4	4	13				
210	GRANADOS	ZAPATA	LUIS	SANTIAGO	1046708468	3	301		X			5	4	4	13				
211	GUERRA	HORBATHZ	SERJIO	JUNIOR	1194965493	5	501		X			5	4	4	13				
212	GUERRERO	ACOSTA	DEYNER	GEOVANNY	1045699194	5	501		X			5	4	4	13				
213	GUERRERO	ACOSTAS	DAYNER	ISAAC	1045699195	5	502		X			5	4	4	13				
214	GUERRERO	ZULETA	JUAN		1041696406	4	401		X			5	4	4	13				
215	GUTIERREZ	LOPEZ	RAMSES	JAVIER	1043458677	3	303		X			5	4	4	13				
216	GUTIERREZ	MANOTAS	GENESIS	PAOLA	1043694507	1	101		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
217	GUTIERREZ	SOTO	EZEQUIEL	ELIAS	N140733905229	3	301		X			5	4	4	13				
218	HERAZO	MARTINEZ	DANIELA	MARIA	1001822855	11	1101			X		5	4	4	13				
219	HEREDIA	COLLANTE	JESUS	ADOLFO	1002033777	11	1103			X		5	4	4	13				
220	HEREDIA	MEJIA	LUNA	VALENTINA	1044651685	1	102		X			5	4	4	13				
221	HERNANDEZ	BLANCO	ANGELO	JESUS	N140733880621	5	502		X			5	4	4	13				
222	HERNANDEZ	CARBONO	RICARDO	MANUEL	1143457160	3	303		X			5	4	4	13				
223	HERNANDEZ	CASTELAR	MIGUEL	EDUARDO	1139430495	5	501		X			5	4	4	13				
224	HERNANDEZ	FONTALVO	MELANY	CAROLINA	1047047820	4	403		X			5	4	4	13				
225	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ELEANYERIS	DEL VALLE	31454112	7	701			X		5	4	4	13				
226	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	GABRIELA	SOFIA	1043689266	2	203		X			5	4	4	13				
227	HernAndez	Rodríguez	Jhonatan	David	1043670841	7	704			X		5	4	4	13				
228	HERNANDEZ	TORREGROSA	JEISON	MANUEL	N140733881363	11	1103			X		5	4	4	13				
229	HERNANDEZ	VÁSQUEZ	MARIA	ANGEL	1143238954	4	401		X			5	4	4	13				
230	HERRERA	FARFAN	GREYLIZ	ANTONELLA	N49094398574	2	204		X			5	4	4	13				
231	HERRERA	GONZALEZ	DANIEL	DAVID	1043453740	4	402		X			5	4	4	13				
232	HERRERA	MERCADO	ISAAC	DAVID	1043691956	1	103		X			5	4	4	13				
233	HERRERA	PAJARO	YEILYS		N49092131909	11	1103			X		5	4	4	13				
234	HERRERA	SALAS	GUSTAVO	JAVIER	1046694764	11	1104			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
235	HURTADO	PEREZ	SAMUEL	DAVID	1043692582	2	203		X			5	4	4	13				
236	HURTADO	SARMIENTO	IVANNA	LAURA	1043142676	6	601			X		5	4	4	13				
237	IBAÑEZ	MONSALVE	SEBASTIAN	DE JESUS	1045756653	9	904			X		5	4	4	13				
238	IBAÑEZ	MONSALVE	VALERIA	DEL VALLE	11210044714	3	303			X		5	4	4	13				
239	IBAÑEZ	MONSALVE	ALIANNYS		1045756656	6	601			X		5	4	4	13				
240	IBAÑEZ	MONSALVE	GLORIA		1045761027	8	802			X		5	4	4	13				
241	INFANTE	JIMENEZ	ANTONY	DAVID	1048078126	2	201		X			5	4	4	13				
242	INFANTE	JIMENEZ	CAROLINA	ISABEL	1123626447	7	701			X		5	4	4	13				
243	ISAZA	THOMAS	LUIS	ENRIQUE	1143141348	2	204			X		5	4	4	13				
244	JESSURUM	CORTINA	LAHUDY	SOFIA	1047047582	5	503			X		5	4	4	13				
245	JIMENEZ	BALCEIRO	MARIA	JOSE	1042855469	6	604			X		5	4	4	13				
246	JIMENEZ	CLAVIJO	NEYMAR	JAVIER	1044646890	2	203			X		5	4	4	13				
247	JIMENEZ	GALOFRE	ALEXANDER	RAMIRO	1043681907	5	502			X		5	4	4	13				
248	JIMENEZ	GALOFRE	DIEGO	ANDRES	1043694983	1	102			X		5	4	4	13				
249	JIMENEZ	MELENDEZ	SAMUEL	DAVID	1143453424	1	102			X		5	4	4	13				
250	JIMENEZ	PLA	NATALIA	KAROLINA	1047049898	3	304			X		5	4	4	13				
251	JIMENEZ	PLA	VALERIA	KAROLINA	1047053213	1	101			X		5	4	4	13				
252	JIMENEZ	TORREGROSA	ALEJANDRO	ISAIA	1143426794	5	502			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
253	JIMENEZ	TORRES	TEGUI	ALBERTO	1043455295	5	503		X			5	4	4	13				
254	JIMENEZ	GUTIERREZ	SEBASTIAN	ANDRESS	20140229294	11	1101			X		5	4	4	13				
255	LAFaurIE	BARRAZA	JOEL	DAVID	1041893963	5	501		X			5	4	4	13				
256	LARA	MERCADO	SEBASTIAN	DAVID	1043434310	5	502		X			5	4	4	13				
257	LEAL	SANTOS	MATIAS	DAVID	1047050874	3	304		X			5	4	4	13				
258	LEAL	SANTOS	VANESSA	MICHELL	1046702626	9	904			X		5	4	4	13				
259	LEAL	SOTOMAYOR	ANDREW		1044632935	4	403		X			5	4	4	13				
260	LEAL	SOTOMAYOR	MARUAN		1092737144	3	301		X			5	4	4	13				
261	LLANOS	MARQUEZ	JOSEPH	EMANUEL	1043695744	0	1	X				5	4	4	13				
262	LLANOS	RIBON	CIRO	MIGUEL	1043693487	4	401		X			5	4	4	13				
263	LLANOS	RIBON	NICOLL	VANESSA	1002028002	11	1101			X		5	4	4	13				
264	Llanos	Marquez	Jeremy	JosE	1043445913	7	704			X		5	4	4	13				
265	LLERENA	ALVAREZ	VALERY	SOFIA	1103753517	1	103		X			5	4	4	13				
266	LLOPEZ	HERNANDEZ	ERISMAR	PAOLA	1234095735	3	302		X			5	4	4	13				
267	LONDOÑO	HERNANDEZ	DILAN		1143429899	5	502		X			5	4	4	13				
268	LOPERA	GUARDIOLA	IVANESKYYY		1047052036	3	302		X			5	4	4	13				
269	LOPEZ	BANDERA	SARAH	SOFIA	1158463293	5	501		X			5	4	4	13				
270	LOPEZ	FONTALVO	JOYSAC	JOSE	1043690424	2	202		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENDES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
271	LOPEZ	MARTELO	ENDERSON	GABRIEL	1128130340	0	3		X				5	4	4	13					
272	LOPEZ	NAVARRO	OWEN	JABITH	1048077908	2	201			X			5	4	4	13					
273	LOPEZ	PERALTA	WILDER	ENRIQUE	N49094386674	1	103			X			5	4	4	13					
274	LOPEZ	PERALTA	WILKER	ISAAC	1151473453	5	503			X			5	4	4	13					
275	LOPEZ	RUIZ	RONALD	DAVID	1062976799	2	202			X			5	4	4	13					
276	LOPEZ	SAMPAYO	KARLA	DANIELA	1043683215	5	502			X			5	4	4	13					
277	MADRID	PERTUZ	XAVID	ANDRES	1042263086	3	301			X			5	4	4	13					
278	MALDONADO	QUINCENO	JULIAN	ESTEBAN	1043465314	6	601				X		5	4	4	13					
279	MALDONADO	QUINCENO	OCTAVIO	JUNIOR	1044640618	4	403			X			5	4	4	13					
280	MANCILLA	ELGUEDO	MARY	ISABEL	1043461373	0	3		X				5	4	4	13					
281	Manga	Hernandez	Melany	Vanessa	1043447981	7	704				X		5	4	4	13					
282	MANOTAS	AGAMEZ	MATILDE		1043694265	1	102			X			5	4	4	13					
283	MANOTAS	CHARRIS	LIANA	CAMILA	1046715611	2	202			X			5	4	4	13					
284	MANOTAS	EGUIS	SEBASTIAN	DE JESUSS	N49092433532	11	1103					X	5	4	4	13					
285	MANRIQUE	VARGAS	STEFANI	CAROLINA	N49094748642	6	604				X		5	4	4	13					
286	MARCELO	LEON	GILDER	JOSETH	1043455225	5	502			X			5	4	4	13					
287	MARIN	VARGAS	GABRIELA	YIRETH	1042261497	6	604				X		5	4	4	13					
288	MARINO	JIMENEZ	ANDRES	FELIPE	1043675690	7	701				X		5	4	4	13					

Observaciones:

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
289	MARQUEZ	ORTEGA	MICHEL	ARIACNA	V31581455	10	1002			X		5	4	4	13				
290	MARTINEZ	ANDRADE	RODNELVIS	JESUS	V30502722	11	1102			X		5	4	4	13				
291	MARTINEZ	FORERO	ALVIS	ISAAC	1043457733	2	203		X			5	4	4	13				
292	MARTINEZ	FRANCO	MARIANGEL		1044655537	0	3	X				5	4	4	13				
293	MARTINEZ	GONZALEZ	ANTONY	DANIEL	1007349268	11	1102			X		5	4	4	13				
294	MARTINEZ	MORALES	PAULA	ANDREA	1130295631	2	202		X			5	4	4	13				
295	MARTINEZ	PRIETO	RAFAEL	ADOLFO	N37654344240	3	302		X			5	4	4	13				
296	MARTINEZ	RODRIGUEZ	ESTEBAN	ANDRES	1044637415	5	502		X			5	4	4	13				
297	MARTINEZ	TAFUR	JANDY	MICHEL	1046705471	4	403		X			5	4	4	13				
298	MEDINA	GONZALEZ	JESUS	ANTONIO	1097112521	4	402		X			5	4	4	13				
299	MEDINA	MARTINEZ	LEONARDO	ANDRES	1043693098	1	102		X			5	4	4	13				
300	MEJIA	BARCELO	JOSE	RICARDO	42246696	5	502		X			5	4	4	13				
301	MEJIA	GARIZADO	MICHAEL	STIOT	N140732895244	10	1002			X		5	4	4	13				
302	MEJIA	TOUS	LAURENS	SOFIA	1046706579	4	402		X			5	4	4	13				
303	MELLENDEZ	BUELVAS	JULIANA		1104871727	2	203		X			5	4	4	13				
304	MENDEZ	OTERO	SERGIO	ALEJANDRO	1028866802	6	604			X		5	4	4	13				
305	MENDEZ	RODRIGUEZ	JULIETH	ANDREA	1048073748	4	403		X			5	4	4	13				
306	MENDOZA	MUÑOZ	MELANY		1043163063	4	401		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
307	MENDOZA	PEREZ	MARIA	ANGEL	N140734203310	4	401		X				5	4	4	13			
308	MERCADO	ESTRADA	LIAN	SOFIA	1043688206	3	303		X				5	4	4	13			
309	MERCADO	MACAUSLAN	TALIANA	MERCEDES	1042262297	4	402		X				5	4	4	13			
310	MERCADO	OLAYA	JULIAN	ANDRES	1047054646	1	103		X				5	4	4	13			
311	MERCADO	POLO	JUAN	DAVID	1044606602	10	1002				X		5	4	4	13			
312	MERIÑO	RANGEL	GABRIELA	SOFIA	N140734203150	4	401		X				5	4	4	13			
313	MIELES	BROCHERO	WILQUIN	JOSE	1044639951	4	403		X				5	4	4	13			
314	MILLAN	ROJAS	DANILO	ESTEBAN	1129526710	10	1001				X		5	4	4	13			
315	MIRANDA	CURIEL	OMAR	JOSE	1023166323	4	403		X				5	4	4	13			
316	MIRANDA	DASILVA	SPHOFIA		1048332792	1	103		X				5	4	4	13			
317	MIRANDA	GUERRA	SHADIA	LIS MARCELA	1042848438	10	1002				X		5	4	4	13			
318	MMUÑOZ	DE LA HOZ	LUIS	ANGELL	20140230210	11	1101				X		5	4	4	13			
319	Molina	Quiva	JesUs	Alberto	31988730	7	704			X			5	4	4	13			
320	MOLINA	SARQUIS	ISABELLA		1043436491	4	1		X				5	4	4	13			
321	MOLINARES	MARTINEZ	KENNETH		1044652533	1	103		X				5	4	4	13			
322	MOLINARES	MARTINEZ	SANTIAGO	YASER	N49092436954	5	503		X				5	4	4	13			
323	MOLINARES	SAMPAYO	GEOVANY	ALBERTO	1129530858	10	1002				X		5	4	4	13			
324	MONSALVO	ORTIZ	JUAN	PABLO	1028945092	5	502		X				5	4	4	13			

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
325	MONTALVO	CUEVA	LUIS	FERNANDO	1043690903	2	202		X				5	4	4	13					
326	MONTAÑEZ	LEON	SUSAN	MARIA	1048075204	5	501		X				5	4	4	13					
327	MONTERO	DIAZ	SANTIAGO	EDUARDO	1043681744	5	501		X				5	4	4	13					
328	MONTOYA	FONTALVO	ISAAC		1046707956	3	303		X				5	4	4	13					
329	MORA	ACOSTA	JOEL	JOSE	1043453631	4	401		X				5	4	4	13					
330	MORALES	CORONADO	CARLOS	DAVID	1041697687	2	202		X				5	4	4	13					
331	MORALES	CORONADO	JUAN	SEBASTIAN	1041697686	2	202		X				5	4	4	13					
332	MORALES	DE LA ROSA	SHARON	MELISSA	1044641759	4	403		X				5	4	4	13					
333	MORALES	SANCHE	HANS	EDUARDO	1048075905	4	402		X				5	4	4	13					
334	MORALES	SERRANO	DIANA	MARCELA	1042261431	5	503		X				5	4	4	13					
335	MORENO	PUERTAS	JUAN	PABLO	1143433393	5	503		X				5	4	4	13					
336	MORENO	PUERTAS	PEDRO	PABLO	1043692431	2	201		X				5	4	4	13					
337	MORENO	ZABALETA	FIGURELLA		1043687934	3	302		X				5	4	4	13					
338	MUNZON	SIMANCAS	VINCENT	ANDRES	1126909231	4	402		X				5	4	4	13					
339	MUÑOZ	ALVIS	EMANUEL	ALEJANDRO	1124070605	2	203		X				5	4	4	13					
340	MUÑOZ	RINCON	ISAIAS		1043680492	5	503		X				5	4	4	13					
341	MUTIS	CANTILLO	BRAYAN	ALEXANDER	1044632526	7	703			X			5	4	4	13					
342	NATERA	MARTINEZ	RICARDO	ANDRES	1044619943	8	804			X			5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
343	NAZZIN	ACOSTA	DAILLER	JUNIOR	1143445461	3	304		X			5	4	4	13				
344	NIEBLES	PADILLA	DOUGLAS	DAVID	1143436901	3	302		X			5	4	4	13				
345	NIEBLES	PANTOJA	SNEIDJER	JESUS	1143436909	4	402		X			5	4	4	13				
346	NIETO	PEÑA	RODOLFO		1044602562	11	1102			X		5	4	4	13				
347	NUÑEZ	BULA	JAVIER	JOSE	1043694662	1	101		X			5	4	4	13				
348	NUÑEZ	HERNANDEZ	TIFFANY	ANDREA	1043465109	0	3	X				5	4	4	13				
349	OCHOA	CABAS	ANGELINE	JULIETH	1043682979	5	501		X			5	4	4	13				
350	OJITO	COGOLLO	JIRETH	VALE	1043696070	0	2	X				5	4	4	13				
351	OLAYA	VICTORIA	SHADIA	JHOANA	N140732893079	5	502		X			5	4	4	13				
352	OLIVERA	RINCON	BELKIN	ALEJANDRO	1043160253	5	501		X			5	4	4	13				
353	OLIVERA	RINCON	MAYDA	ALEJANDRA	1043672338	8	803			X		5	4	4	13				
354	OLIVERO	BASTIDAS	EVA	MARIA	1143232841	5	502		X			5	4	4	13				
355	OLIVEROS	MONSALVO	CRISTOPHER		1048075293	4	403		X			5	4	4	13				
356	OLIVEROS	MONSALVO	THALYANA	NO REGISTRA	1048077577	1	103		X			5	4	4	13				
357	ORTEGA	CERPA	ALBERTO	LUIS	1043464948	1	103		X			5	4	4	13				
358	Ortega	Cerpa	Luis	Alberto	1043676315	7	704			X		5	4	4	13				
359	ORTEGA	CERPA	VALENTINA	MILENA	1043662092	11	1102				X	5	4	4	13				
360	ORTEGA	MERIÑO	VICTOR	DAVID	N140732894005	11	1103				X	5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
361	ORTEGA	RICO	SOFIA		1042859276	3	304		X				5	4	4	13					
362	ORTIZ	SIERRA	SAMIR	JOSE	N49094313709	1	102		X				5	4	4	13					
363	OSORIO	LARA	LAUREN	SOFIA	1043683940	4	402		X				5	4	4	13					
364	OSPINA	PEREZ	AXEL	MANUEL	1044641325	4	402		X				5	4	4	13					
365	OSPINO	OSPINO	ALBERTO	JOSE	1001855599	11	1103			X			5	4	4	13					
366	OTERO	CUMPLIDO	FIGRELLA		1043463519	2	201		X				5	4	4	13					
367	OTERO	CUMPLIDO	VALERI	SOFIA	1043457903	3	301		X				5	4	4	13					
368	OTERO	GARCIA	ALEJANDRO	EMILIO	N37654178623	4	401		X				5	4	4	13					
369	PACHECO	TUESCA	JUAN	PABLO	1043678562	6	602			X			5	4	4	13					
370	PADILLA	CARIDAD	EMILY	SOFIA	1047239032	6	601			X			5	4	4	13					
371	PADILLA	PADILLA	KIMBERLY	ISABEL	1043459969	3	304		X				5	4	4	13					
372	PAEZ	ESTRADA	EVA	MARIA	1043693134	1	102		X				5	4	4	13					
373	PAEZ	JIMENEZ	CAMILO	ANDRES	1043661736	11	1101				X		5	4	4	13					
374	PALENCIA	CORREA	SAMUEL	DAVID	1143445813	3	302		X				5	4	4	13					
375	PANNO	BELEÑO	SILVANA	MARGARETH	N140733179974	11	1103				X		5	4	4	13					
376	PARDO	CASTILLO	CRISTIAN		1043679955	5	501		X				5	4	4	13					
377	PARDO	CASTILLO	RICARDO	DANIEL	1043686755	3	302		X				5	4	4	13					
378	pardo	lara	emma		N49094768047	4	3		X				5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
379	PAREJO	DE LA HOZ	JULISSA	LORAINE	1046708467	4	403		X			5	4	4	13				
380	PAREJO	FABREGAS	MATTIAS	JAVIER	1044650515	1	103		X			5	4	4	13				
381	PARRA	CASTELLAR	SEBASTIAN	ANDRES	1001918553	11	1103			X		5	4	4	13				
382	PARRA	GUTIERREZ	NATALIA	VALERIA	1082851027	10	1001			X		5	4	4	13				
383	PARRAO	SIERRA	HABIB	ANDRES	1042860924	3	301		X			5	4	4	13				
384	PAZ	MELE	JIMMY	JUNIOR	N49094768048	4	3		X			5	4	4	13				
385	PAZ	REALES	KIMBERLY	NICOLLE	1042460408	5	501		X			5	4	4	13				
386	PENA	ESCOBAR	IVAN	DAVID	1041770720	10	1002			X		5	4	4	13				
387	PEÑA	COTAMO	ESTEBAN	ANDRES	1042849103	11	1103			X		5	4	4	13				
388	PEÑA	ESCOBAR	JUAN	DAVID	1041770719	10	1002			X		5	4	4	13				
389	PEÑA	VILLA	SANTIAGO	ANDRES	1042858694	4	401		X			5	4	4	13				
390	PEREA	DITTA	EIMMY	JOHANNA	1047217634	9	903			X		5	4	4	13				
391	PEREIRA	HERNANDEZ	DEIVIS	ESTIVEN	1046702663	7	701			X		5	4	4	13				
392	PEREZ	DE LA ROSA	JULIETTA	VALENTINA	1143471169	1	102		X			5	4	4	13				
393	PEREZ	HIGIRIO	ANDERSON	YESID	N140732890202	3	301		X			5	4	4	13				
394	PEREZ	LLORENTE	ANDREA	CAROLINA	1072257693	7	703			X		5	4	4	13				
395	PERNETT	ROMERO	ELUIT	SANTIAGO	1042260810	5	502		X			5	4	4	13				
396	PERNETT	ROMERO	LUCIANA		1043693107	1	102		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
397	PICO	ROJAS	DUVAN	ALBERTO	1143451829	11	1101			X		5	4	4	13						
398	PIÑA	PEREZ	AISHA	CRISTINA	1043685500	4	401		X			5	4	4	13						
399	POLO	LEIVA	DANIA	PAOLA	1043646922	11	1102			X		5	4	4	13						
400	POLO	LEIVA	JERAY	DANESSA	1201215555	5	501		X			5	4	4	13						
401	POLO	RAMOS	LUIS	JOSE	1129543076	10	1001			X		5	4	4	13						
402	POLO	SUAREZ	ANGEL	DAVID	1043688484	3	303		X			5	4	4	13						
403	PORRAS	MOLINA	SAMANTA		1042262507	4	402		X			5	4	4	13						
404	PORRAS	REALES	CADIZ	MERCEDES	1045755874	7	703			X		5	4	4	13						
405	PORTELA	PIÑERES	DANELLA	KATIUSKA	1052971046	6	603			X		5	4	4	13						
406	PORTELA	PIÑERES	SHALEIMA	SOFIA	1049320872	7	702			X		5	4	4	13						
407	PORTILLO	MENDOZA	MATIAS		1044648558	2	202		X			5	4	4	13						
408	POZZO	GRANADOS	MELANY	PAOLA	N140734203157	4	402		X			5	4	4	13						
409	PUELLO	BERDUGO	ANGELINE		1042859367	4	401		X			5	4	4	13						
410	PUERTA	DE LAS SALAS	ZLATAN	MESUT	1044645600	3	304		X			5	4	4	13						
411	PUERTO	GOMEZ	JEREMY		1043435928	10	1003			X		5	4	4	13						
412	QUEJADA	PUCCINI	SHAYRA	SOFIA	1047054384	2	202		X			5	4	4	13						
413	QUINTERO	DE LA ROSA	DANIEL	ELIAS	1043684662	6	601			X		5	4	4	13						
414	QUINTERO	PEREZ	GEMMA	VALENTINA	1130270755	5	501		X			5	4	4	13						

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2				
415	QUINTERO	SERNA	JOSE	ALEJANDRO	N140733887037	3	304		X			5	4	4	13				
416	QUINTERO	FONTALVO	DAMITH	SOFIA	1043440578	9	904			X		5	4	4	13				
417	RACEDO	COLON	CINDY	PAOLA	1044605067	11	1101				X	5	4	4	13				
418	RAMIREZ	BARRIOS	STIVEN	ALBERTO	N140732893083	5	502		X			5	4	4	13				
419	RAMIREZ	CERPA	YUREISY	MICHELL	1048072902	8	802			X		5	4	4	13				
420	RAMIREZ	PORRAS	NATALIA	ANDREA	N49094015791	9	904			X		5	4	4	13				
421	RAMOS	FLOREZ	ALISON	ANDREA	1044523411	5	503		X			5	4	4	13				
422	RAMOS	PATERNINA	SALMA	SARAH	1104266329	0	1		X			5	4	4	13				
423	RANGEL	GONZALEZ	YORDID	SANTIAGO	1143429886	5	502			X		5	4	4	13				
424	REDONDO	DE LAS AGUAS	DANIELA	CAROLINA	1042260747	5	503			X		5	4	4	13				
425	REDONDO	DURAN	ASHLY	NICOLL	1048216920	2	202		X			5	4	4	13				
426	RENIS	CANTILLO	ROSSMAN	ALEJANDRO	1044221226	2	203			X		5	4	4	13				
427	REYES	MORENO	CEIMY	CAMILA	1093292697	11	1101				X	5	4	4	13				
428	REYES	SOTOMAYOR	ALEJANDRO	DAVID	1047050152	4	401		X			5	4	4	13				
429	RINCON	GUERRERO	LEONARDO	DAVID	1043685619	3	302			X		5	4	4	13				
430	RINCON	RACERO	LAURA	SOFIA	1043453028	4	403			X		5	4	4	13				
431	RINCON	RENIZ	ANGELY	MARIA	1097194693	4	403			X		5	4	4	13				
432	RINCON	RENIZ	JOSIAS	ANGEL	1043693647	1	102			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2					CICLO 3	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
														CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	
433	RIQUET	BENITEZ	MATIAS		N140732895290	4	402		X				5	4	4	13					
434	RIVERA	HERRERA	DIANA	GERALDINE	1122507660	11	1104				X		5	4	4	13					
435	RIVERA	SILVA	DILAN	RAFAEL	1046718061	1	103		X				5	4	4	13					
436	RIVERO	MENDOZA	GABRIELA		1045716499	3	302		X				5	4	4	13					
437	RIVERO	MENDOZA	SANTIAGO	JOSE	1045731697	2	202		X				5	4	4	13					
438	ROA	HERRERA	SANTIAGO	ANDRES	1043459529	2	202		X				5	4	4	13					
439	ROA	MUÑOZ	SAMUEL	ORLANDO	1065616640	7	704			X			5	4	4	13					
440	ROBLEDO	ORELLANO	ANDREA	DE JESUS	1046714490	2	201		X				5	4	4	13					
441	ROCHA	DE LA CRUZ	ANTONY	JESUS	1043689356	2	201		X				5	4	4	13					
442	ROCHA	TOVAR	MOISES	DAVID	1042861798	3	304		X				5	4	4	13					
443	ROCHA	DE LA CRUZ	JAIDER	DAVID	1125537380	8	804			X			5	4	4	13					
444	RODADO	OSORIO	MARISSELLE		1041690577	11	1102				X		5	4	4	13					
445	RODRIGUEZ	GALLARDO	JOSE MIGUL	JUNIOR	1043437170	10	1002				X		5	4	4	13					
446	RODRIGUEZ	GALVAN	LIBETH	FERNANDA	1092254185	11	1102				X		5	4	4	13					
447	RODRIGUEZ	GRANADOS	JAMES	DAVID	1194973536	0	2		X				5	4	4	13					
448	RODRIGUEZ	HEILBRON	YULIZA	JOCELIN	1043660296	11	1103				X		5	4	4	13					
449	RODRIGUEZ	MENDOZA	MAIDA	ISABEL	1143451126	2	204		X				5	4	4	13					
450	RODRIGUEZ	ROA	EMILCE	ESTHER	1043672193	9	904			X			5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
451	RODRIGUEZ	ROA	HUGO	ALBERTO	1043672194	11	1102				X	5	4	4	13				
452	RODRIGUEZ	TUESCA	NATALIA	ANDREA	1043684837	4	2		X			5	4	4	13				
453	ROJAS	GARZON	JULY	YANINE	1043660210	11	1102				X	5	4	4	13				
454	ROJAS	PERALTA	SANTIAGO	DAVID	50816517	4	403		X			5	4	4	13				
455	ROLANDO	SOLAEZ	SAARETH	SOPHYA	1130274249	2	203		X			5	4	4	13				
456	ROMERO	BATISTA	LUZ	HELENA	N140732895797	10	1002				X	5	4	4	13				
457	ROMERO	BRUJES	ISABELLA		1001779833	11	1103				X	5	4	4	13				
458	Romero	Carracedo	Melany		1130268723	7	704			X		5	4	4	13				
459	ROMERO	CARRILLO	MATIAS	DANIEL	1046710025	3	304		X			5	4	4	13				
460	ROMERO	CASTILLO	ASHLEY	MICHELLE	1130279296	3	302		X			5	4	4	13				
461	ROMERO	MORENO	IMEL		1043694121	2	203		X			5	4	4	13				
462	ROMERO	MORENO	MARIA	CAROLINA	1043694120	4	402		X			5	4	4	13				
463	ROMERO	SUAREZ	EMERSON	JOSE	1001690111	11	1102				X	5	4	4	13				
464	RONDON	GOMEZ	SANTIAGO	JAEL	1047045795	6	604			X		5	4	4	13				
465	RONDON	TORRALBO	RICARDO		1007176092	11	1101				X	5	4	4	13				
466	ROSSETE	QUINTERO	RODOLFO	ANDRES	1143234786	5	503		X			5	4	4	13				
467	RUA	MURILLO	DARCY	MILENA	1143435988	5	501		X			5	4	4	13				
468	RUA	WILCHES	JESUS	DAVID	1048661078	11	1104				X	5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2				
469	RUBIO	URBANO	FARES	DAVID	1048080383	1	101		X			5	4	4	13				
470	RUEDA	ORTIZ	VICTOR	ALEXANDER	1043463258	2	203		X			5	4	4	13				
471	RUIZ	ROMERO	SANTIAGO	ANTONINO	N49094342543	5	503		X			5	4	4	13				
472	RUIZ	VELEZ	JUAN	SEBASTIAN	1033108602	4	401		X			5	4	4	13				
473	RUIZ	MONSALVO	SHEILA	MARIA	1047040709	9	903			X		5	4	4	13				
474	SABALZA	REALES	ISABELLA		1044641904	4	403		X			5	4	4	13				
475	SALAS	KELSY	VIANIS	ESTHER	1048267075	11	1101				X	5	4	4	13				
476	SALAZAR	ISIDRO	CAMILO	ANDRES	1047346689	6	601			X		5	4	4	13				
477	SALCEDO	MOSQUERA	JHON	ERICK	C5M0255439	10	1003				X	5	4	4	13				
478	SAMUDIO		JUAN	SEBASTIAN	N49094387565	2	204		X			5	4	4	13				
479	SANCHEZ	CANTILLO	LUIS	SANTIAGO	N140733868956	4	402		X			5	4	4	13				
480	SANCHEZ	TORRES	IVANNA	ISABEL	1046708551	4	401		X			5	4	4	13				
481	SANJUANELO	GARCIA	SARA	MICHELL	1129496931	9	903			X		5	4	4	13				
482	SANTANDER	CAMARGO	VALERIA	NICOLL	1081916701	7	702			X		5	4	4	13				
483	SANTIAGO	CALVANO	CAMILA	ANDREA	1043688279	2	202		X			5	4	4	13				
484	SANTIAGO	COLINA	JHOVANY	JOSE	1047240496	2	202		X			5	4	4	13				
485	SANTIAGO	GUTIERREZ	SHAIRA	ALEJANDRA	1148702414	2	202		X			5	4	4	13				
486	SANTOS	ORTIZ	YASSADIS	MICHELL	1129524153	11	1102				X	5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
487	SARMIENTO	BRUNO	KERLY	PAOLA	1045756677	3	303		X			5	4	4	13				
488	SARMIENTO	CADENA	SEBASTIAN	DE JESUS	1047034061	11	1101			X		5	4	4	13				
489	SARMIENTO	GARCIA	NELSON	ENRIQUE	1043453130	5	503		X			5	4	4	13				
490	SARMIENTO	GARCIA	YUREY	ANDREA	1043463401	1	103		X			5	4	4	13				
491	SILVA	GOMEZ	LUIS	ANGEL	1043681764	5	501		X			5	4	4	13				
492	SILVA	GOMEZ	SAMUEL	JOSE	1042862044	2	202		X			5	4	4	13				
493	SILVA	POTE	KRYSS	MILENA	1043688656	3	302		X			5	4	4	13				
494	SILVERA	SILVERA	ISABELLA	SOFIA	1048216368	2	201		X			5	4	4	13				
495	SIMMOND	GARCIA	SAMUEL	DAVID	1042863206	1	103		X			5	4	4	13				
496	SOBRINO	MARTELO	CARLOS	EDUARDO	1043685727	4	403		X			5	4	4	13				
497	SOLENO	HERRERA	CAMILO	ALBERTO	1043679432	6	601			X		5	4	4	13				
498	SOTO	CHARRIS	YAJAIRA	ANDREA	1044633066	5	502		X			5	4	4	13				
499	SOTO	BACCA	MARIANA	LISETH	1043457086	4	3		X			5	4	4	13				
500	STEPHENS	GONZALEZ	ANTONIO	DAVID	1043436148	9	904			X		5	4	4	13				
501	STEPHENS	GONZALEZ	MARIA	DEL CARMEN	1123891910	4	401		X			5	4	4	13				
502	SUAREZ	MERCADO	HILLARY	MICHELL	1143129469	11	1101				X	5	4	4	13				
503	SUAREZ	SURMAI	SAMUEL	DAVID	1044645173	3	302		X			5	4	4	13				
504	SURMAY	CANEO	GENESIS		N49092436258	6	601			X		5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLA	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
505	TAPIA	MONTANEZ	DANIEL	NABI	1042259604	4	402		X				5	4	4	13			
506	TAPIAS	ROJAS	KEINER	DE JESUS	1007892892	11	1103				X		5	4	4	13			
507	TATIS	HERNANDEZ	JULIO	CESAR	1043688345	3	301		X				5	4	4	13			
508	TATIS	LEIVA	MARIA	JOSE	1046721635	1	101		X				5	4	4	13			
509	TATIS	VEGA	SAMUEL	DAVID	1041698989	0	2		X				5	4	4	13			
510	TEJADA	NALY	THOMAS	ARTURO	1048077220	3	304		X				5	4	4	13			
511	TERAN	CAICEDO	CHRISTIAN	DAVID	1043465532	1	103		X				5	4	4	13			
512	TERAN	MARCHENA	SAMUEL	ELIAS	1044219610	4	1		X				5	4	4	13			
513	TORNE	OSPIÑO	SHEYLA	MARIA	1046712445	2	204		X				5	4	4	13			
514	TORREGROS	ROHENES	RONALD	DAVID	1043679370	5	501		X				5	4	4	13			
515	TORRES	BARRIOS	MARIA	ALEJANDRA	1043449029	4	402		X				5	4	4	13			
516	TORRES	BELTRAN	MARIA	VICTORIA	1047050499	4	403		X				5	4	4	13			
517	Torres	Caballero	FernAndo		1043447498	7	704			X			5	4	4	13			
518	TORRES	CASTRO	BRAYAN	STEVEN	1079933040	5	501		X				5	4	4	13			
519	TORRES	CASTRO	JESUS	SALVADOR	1079934881	4	403		X				5	4	4	13			
520	TORRES	PEREZ	MARIA	FERNANDA	1048288970	4	401		X				5	4	4	13			
521	TORRES	VELEZ	TALIANA	ANDREA	1043689635	3	302		X				5	4	4	13			
522	TOVAR	LIZCANO	ISAAC	DAVID	1048070817	5	501		X				5	4	4	13			

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES
									PREESCOLAR	PRIMARIA	BASICA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3				
523	TRUJILLO	BELLIZZY	KENDRY	JOHANA	1044646097	3	304		X			5	4	4	13				
524	USTA	GOMEZ	NAYETH	SHADDAY	1042261250	5	501		X			5	4	4	13				
525	UTRIA	RADA	ANA	ISABEL	1044650172	2	201		X			5	4	4	13				
526	UTRIA	RADA	FABIO	ENRIQUE	1043686480	3	303		X			5	4	4	13				
527	VALENCIA	ARRIETA	SAID		1045710769	4	402		X			5	4	4	13				
528	VALENCIA	CANTILLO	BRAINER	DE JESUS	1047048099	5	502		X			5	4	4	13				
529	VALERA	SANCHEZ	JUAN	ANDRES	1046714694	2	203		X			5	4	4	13				
530	VANEGAS	HOYOS	CRISTIAN	ANDRES	1043665285	10	1002			X		5	4	4	13				
531	VARGAS	NIEBLES	CARLOS	ANDRES	1001781904	11	1103			X		5	4	4	13				
532	VARGAS	POMARE	SANTIASO	JOSE	1047048609	4	401		X			5	4	4	13				
533	VARGAS	POMARES	VALENTINA		1043685345	4	403		X			5	4	4	13				
534	VARGAS	TABOADA	SANTIAGO		1046719887	1	102		X			5	4	4	13				
535	VARGAS	TRAJER	MIGUEL	ANGEL	1042856044	6	601			X		5	4	4	13				
536	VARGAS	VELASQUEZ	SEBASTIAN	DAVID	1127595698	2	202		X			5	4	4	13				
537	VASQUEZ	CAMPO	DEIVIS		1043682140	6	604			X		5	4	4	13				
538	VEGA	RENAL	VALERIE	DANIELLA	1043457730	4	401		X			5	4	4	13				
539	VIDAL	FERNANDEZ	JAIME	ANDRES	1002210395	11	1102			X		5	4	4	13				
540	VIDES	ARIAS	YULIANA	SOFIA	1043690661	3	303		X			5	4	4	13				

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL			CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES		
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS					CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
541	VILLA	HERNANDEZ	JHAICOTH	YOMET	1043169743	2	204		X				5	4	4	13					
542	VILLADIEGO	MEJIA	JOSEPHD		1042242707	10	1003				X		5	4	4	13					
543	VILLALOBOS	GONZALEZ	ARANTZA	VALENTINA	N140734203839	2	201		X				5	4	4	13					
544	VILLALOBOS	RINCON	ISABELLA	VALENTINA	1080021465	1	103		X				5	4	4	13					
545	VILLANUEVA	ESCOBAR	ANGELINE	KATHERINE	1043673449	8	803			X			5	4	4	13					
546	VILLANUEVA	RAMOS	IVANA	NICOL	1042265221	1	101		X				5	4	4	13					
547	VILLAREAL	PIRONA	SHANTAL	ALEXANDRA	N49094338044	3	304		X				5	4	4	13					
548	VILLEGAS	ORTIZ	VALERY	SOFIA	1043254946	1	103		X				5	4	4	13					
549	VILORIA	DE LA HOZ	CRISTIAN	RAFAEL	1001946173	11	1103				X		5	4	4	13					
550	VISBAL	NARVAEZ	YEISON	ANDRES	1043471548	3	302		X				5	4	4	13					
551	VIVIEZCA	MARTINEZ	MARIA	FERNANDA	1002158354	11	1102				X		5	4	4	13					
552	VIZCAINO	CARRILLO	GABRIEL	JOSUE	1043693573	1	103		X				5	4	4	13					
553	VIZCAINO		MARIA	PAULA	1043462832	2	201		X				5	4	4	13					
554	YANES	PARDO	JUAN	PABLO	1043123005	8	804			X			5	4	4	13					
555	YEPES	RUIZ	ANGELINNA	ISABELLA	1043457093	4	401		X				5	4	4	13					
556	YIME	MARIN	JENNIFER	PAOLA	1002210740	11	1102				X		5	4	4	13					
557	YIME	MARIN	JIREH	VANESSA	1048069341	8	803			X			5	4	4	13					
558	ZABALETA	CANTILLO	SANTIAGO	DAVID	1043696774	0	1		X				5	4	4	13					

**Observaciones:**

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_

ETC: SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

MES ENTREGA: JUNIO

NOMBRE DEL OPERADOR: GENERACION COLOMBIA SAS

ESTABLECIMIENTO: INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL SAN JOSE

LUGAR DE LA ENTREGA: Cra 21 39 10

ZONA URBANA: X

ZONA RURAL:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO				Nº IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO	GRADO	GRUPO	FECHA DE ENTREGA DE LA RACIÓN (DD/MM/AAAA)	NIVEL				CONTROL DE ENTREGA				NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES (PADRE, MADRE, ACUDIENTES)	Nº IDENTIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LAS RACIONES	
									PREESCOLA	PRIMARIA	BÁSICA	MEDIA	AA	CICLO 1	CICLO 2	CICLO 3					TOTAL RACIONES ENTREGADAS
559	ZABALETA	MORENO	CLAUDIA	JOLEYS	1001918645	10	1001				X		5	4	4	13					
560	ZABALZA	BARRIOS	JASSIR	JESUS	1046706024	5	502			X			5	4	4	13					
561	ZAMBRANO	ESPINOZA	JANNIS	MARLYN	N140734203831	3	302			X			5	4	4	13					
562	ZAMBRANO	ESPINOZA	JOSUE	DAVID	N49094322454	1	102			X			5	4	4	13					
563	ZAPATA	JOVEN	CRISTIAN	ANDRES	1042259305	5	501			X			5	4	4	13					
564	ZAPATA	MIRANDA	AVRIL	SOPHIA	1043690963	2	201			X			5	4	4	13					
565	ZARATE	ALMARALES	JHOSTIN	ORLANDO	1143433324	5	503			X			5	4	4	13					

Observaciones:

La entrega de los complementos alimentarios se realizará de manera semanal, quincenal o mensual, dependiendo de los tiempos de vencimiento de los productos a entregar y la logística disponible, y debe contemplar 5, 10 o 20 días de suministro respectivamente.

Firma de quien entrega la RI: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico: \_\_\_\_\_

Firma del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Nombre legible de quien entrega: \_\_\_\_\_  
 Cargo / función del responsable de la IED: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico del responsable de la IED: \_\_\_\_\_