*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Secretaría de Educación

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

Instrucciones de Diligenciamiento

Certificado de Cumplimiento y Trámite de Pago (Contratos, convenios y ordenes de aceptación)

Información General

Contrato | Convenio | Orden de Aceptación

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio: 25 DE Vigencia: 2022

Fecha de Inicio: 7 | FEB | 2022

Fecha de Finalización: 16 | AGOS | 2022

Identificación NIT / CC 900.720.126 **DV** 3

Nombre del Contratista ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU TERRITORIO DE ISHO

Correo Electrónico asoc.wayuuisho@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO ISHACHIMANA UBICADOS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2022 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria BANCO AVVILLAS
 # de Cuenta 861093284
Tipo de Cuenta CORRIENTE

SI EL TRÁMITE REQUIERE ENDOSO EN EL PAGO -- LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Endosatario
Identificación NIT / CC **DV**
Entidad Bancaria
 # de Cuenta
Tipo de Cuenta

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$	675.937.320
Valor Adiciones (2)	$	-
Valor Reducciones (3)	$	-
Valor Total (4)	$	675.937.320
Valor Total Girado (10)	$	-
Valor Causado No Pagado (11)	$	37.842.568,00
Valor Ejecutado (12)	$	37.842.568,00
Valor Disponible/saldo a liberar (13)	$	638.094.752,00

% EJECUCIÓN 5,6%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$	-
Valor Anticipo Adiciones (6)	$	-
Valor Total del Anticipo (7)	$	-
(Menos) Valor Amortizado (8)	$	-
(Menos) Reintegros (9)	$	-
Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$	-

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	557		22-2.03.02.002.002.01-213	$ 675.937.320,00
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 675.937.320,00

Concepto de	# Factura / Doc.	Fecha: DD - Mes - Año			Vr. Total Factura /	Vr. Amortización	Vr. Giro
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
TOTALES					$ -	$ -	$ -

INFORMACIÓN DEL PAGO (Factura - Cuenta de Cobro o Documento Equivalente)

 # Factura o Documento Equivalente ISH1

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente 5 | ABRIL | 2022

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	37.842.568
Valor IVA de la Factura	$	-
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a Pagar	$	37.842.568,00

Valor a Pagar en letras TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS.

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO N° 025 DEL 2022 EL CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO ISHACHIMANA UBICADOS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2022 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Autorización de Pago - Concepto: Productos Recibidos en Almacén
SI INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACEN ---- REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>

Autorización de Pago - Concepto: Producto Recibido Documentación
SI EL PRODUCTO INGRESO EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Número de Entrada de Almacén _____ Fecha Entrada Almacén _____

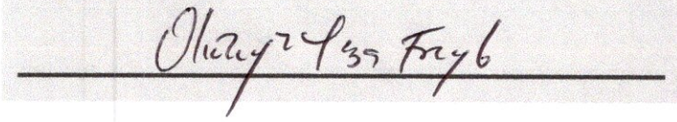
Número de Entrada Sistema de Gestión Documental: GJR2022ER003765

Fecha de Radicación: 6 ABRIL 2022

CERTIFICO que el proveedor del Bien o Servicio cumplió a satisfacción las especificaciones contenidas en el Contrato/Convenio/Orden de Aceptación, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

Para constancia Firmo a los 29 días del mes de Abril del Año 2022

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre OLIDEY MEZA FREYLE
Identificación CC o NIT 56.069.622
Cargo SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL
Dependencia Gobernacion de La Guajira

Datos de Contacto

Nombre _____
Dependencia _____
Correo Electrónico _____

Original: Dirección Financiera 1ra. Copia: Interventor/Supervisor