FECHA: 20/03/2024

AUTORIZACIÓN DE PAGOS
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

El Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **14 días de C.A.J.M del mes de febrero Y 18 Días de residencia escolares** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **028-2024 de 2024**, **FUNDACION JEKETI ACHIJIRRAWA WAYUU**

Contrato inicial__x___ **Otro si y /o Adición_____**

No CDP___20_____ **No RP_____37_____**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-692	RECURSOS DEL BALALNCE EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 198.570.064
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 183.028.942
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 381.599.006**

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEIS PESOS M/L.

ALCALDIA MUNICIPAL
URIBIA GUAJ.
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO:
FECHA: 21/marzo/2024
HORA: 10:50 AM
RADICADO: 2024 03 40

DEIVI ANDRIOLI GONZALEZ
Prof. Apoyo Financiero PAE

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT 892115155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

Espacio Sticker - Sistema de Gestión Documental

Dirección Financiera

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		Vigencia
28	DE	2024

	(Día | Mes | Año)		
Fecha de Inicio	12	FEB	2024
Fecha de Finalización	6	DIC	2024

Identificación NIT / CC	900.842.223	DV	3
Nombre del Contratista	FUNDACION JEKETI ACHIJIRRAWA WAYUU		
Correo Electrónico	fundacionjeketiwayuu@gmail.com		

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR **EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA**, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
# de Cuenta	63100001523
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)	$ 5.671.601.774,00
Valor Adiciones (2)	
Valor Reducciones (3)	
Valor Total (4)	$ 5.671.601.774,00
Valor Total Girado (10)	$ -
Valor Causado No Pagado (11)	$ 381.599.006,00
Valor Ejecutado (12)	$ 381.599.006,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 5.290.002.768,00

% EJECUCIÓN 6,7%

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
	20			$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ -

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

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

			(Día | Mes | Año)
# Factura o Documento Equivalente	FELE-12	Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente	6 MAR 2024

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$ 381.599.006,00
Valor IVA de la Factura	$ -
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -
Valor a Pagar	$ 381.599.006,00

Valor a Pagar en letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEIS PESOS M/L.

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No 028 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA**, DURANTE EL CALENDARIOESCOLAR DELA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, PORLA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENA

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 REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>>

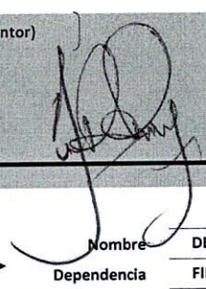
		Fecha Entrada Almacén (Día | Mes | Año)		
Número de Entrada de Almacén				2024
Número de Entrada Sistema de Gestión Documental	URI2024ER001172	Fecha de Radicación (Día | Mes | Año)		
		19	MAR	2024

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.

SI el presente trámite corresponde a Fiducias o Encargos Fiduciarios, o entidades con las que el MEN celebró convenios o contratos interadministrativos: CERTIFICO que, conforme lo establece el Art. 68 de la Ley 1687 de 2013, se ha cumplido la totalidad de los requisitos que hacen exigible el pago del presente contrato o convenio.

Para constancia Firmo a los **20** días del mes de **Marzo** del Año **2024**

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	**ANDRES RICARDO ROMERO ARRIETA**
Identificación CC o NIT	**1.124.519.932**
Cargo	**SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA**
Dependencia	**SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA**

Datos de Contacto

Nombre	**DEIVIS ANDRIOLI GONZALEZ**
Dependencia	**FINANCIERO EQUIPO PAE**
Correo Electrónico	dandrioly@semuribia.gov.co

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

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE URIBIA, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NO -028-2024– DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **FUNDACION JEKETI ACHIJIRRA WAYUU,** El informe de actividades correspondiente al primer pago del mes de febrero. Del CONTRATO No **028-2024** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS,

Que de acuerdo al contrato las condiciones propuestas para este desembolso son:

1) Entrega de cronograma de raciones de RPS a las Instituciones Educativas y sus sedes estableciendo fechas y rutas a realizar, verificado y aprobado por el Líder de Cobertura de la ETC

2) Constancia de entrega de kits de aseo, insumos de aseo y planillas de entrega a establecimientos educativos emitidos por el Líder de cobertura de la ETC.

3) Soportes de realización de fumigación de los espacios de almacenamiento temporal de las RPS.

4) Evidencia de entrega de planillas de dotación al personal manipulador (elementos de bioseguridad)

5) Listas de entregas de las raciones alimentarias. Para este período las raciones entregadas corresponden a **76.126**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTES FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE FLOR DE PARAISO (INCLUYE INTERNOS)	CAJM/CAJT	2438	14	34.132		34.132	$3.268	$111.543.376
	RESIDENCIA	304	18	5.472		5.472	$12.269	$ 67.135.968
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA	CAJM/CAJT	1174	14	16.436		16.436	$3.268	$ 53.712.848
	RESIDENCIA	433	18	7.794		7.794	$12.269	$ 95.624.586
CENTRO ETNOEDUCATIVO	CAJM/CAJT	760	14	10640		10.640	$ 3.131	$ 33.313.840

INTEGRAL RURAL NUMAIN MALEIWA	SEMI-RESIDENCIA	118	14	1652		1.652	12.269	$ 20.268.388
TOTAL		**5.227**		**76.126**	**-**	**76.126**		**$381.599.006**

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 028-2024

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEIS M/L. ($ 381.599 006 M/L)** correspondiente Al pago del mes de febrero

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veinte (20) días del mes de marzo de 2024.

ANDRES RICARDO ROMERO ARRIETA
SUPERVISOR

Proyectó	Revisó	Aprobó	Folios
Nombre: DEIVIS ANDRIOLIS financiero P.A.E SEM Uribia.	Nombre: MARGARITA IGUARAN IGUARAN Profesional de Permanencia SEM Uribia.	Nombre: MATILDE RODRIGUEZ Líder de COBERTURA SEM Uribia.	2

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES FEBRERO AÑO: 2024

N° DE CONTRATO	028-2024		No de titulares de derecho		5.718
NOMBRE DE LA ENTIDAD	FUNDACION JEKETI ACHIJIRRA WAYUU		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		900.842.223 -3
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA**, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	CARLOS ANTONIO BOLAÑO SALGADO		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		1.124.034.450 DE CIENAGA
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	12 DE FEBRERO DE 2024	**DURACIÓN**	186 días C.A.J.M Y 272 SEMI RESIDENCIA	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	12 DE FEBRERO 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/LV ($ 5.671.601.774) M/CNTE				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM)	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)
URIBIA	C.A.J.M FEBRERO	4.372	14	61.208			61.208					
URIBIA	INTERNADO RESIDENCIA	737	18		13.266	53.064		13.266	53.064			

URIBIA	SEMI-RESIDENCIA	118	14		1.652	6.608		1.652	6.608			
TOTAL			**46**	**61.208**	**14.918**	**59.672**	**61.208**	**14.918**	**59.672**	**0**		

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		$ 5.671.601.774					RECURSOS INEJECUTADOS		
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO PROGRAMADO MES	FUENTES DE FINANCIACIÓN			VALOR EJECUTADO MES	VALOR TOTAL INEJECUTADO MES	POR MENOR NUMERO DE TDD MATRICULADOS	POR INASISTENCIA DE TDD MATRICULADOS	% DE AVANCE
		RECURSOS DEL BALALNCE EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR						
FEBRERO	$ 404.532.196	$ 198.570.064	$ 183.028.942		**$ 381.599.006**				6,7 %
MARZO	$ 554.990.085				$ -				
ABRIL	$ 633.925.053				$ -				
MAYO	$ 642.967.306				$ -				
JUNIO	$ 423.431.805				$ -				
JULIO	$ 527.863.326				$ -				
AGOSTO	$ 625.697.903				$ -				
SEPTIEMBRE	$ 633.925.053				$ -				
OCTUBRE	$ 475.240.014				$ -				
NOVIEMBRE	$ 749.029.033				$ -				

TOTAL	$ 5.671.601.774	$ 198.570.064	$ 183.028.942	$ 0	$ 381.599.006	$ 0	$ 0	$ 0	

Este informe corresponde al pago del mes de febrero de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **028-2024** del 12 de febrero, Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veinte (20) días del mes de marzo de (2024).

INTERVENTOR/SUPERVISOR
Nombre: **ANDRES RICARDO ROMERO ARRIETA**
Cargo: **SECRETARIO DE EDUCACIÓN URIBIA**

Proyecto: DEIVIS ANDRIOLI GONZALEZ
PROFESIONAL FINANCIERO PAE

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor

INFORMACIÓN GENERAL								
Marque con una X el tipo de documento:								
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**		Espacio para registro CORDIS		
Número:	**028**		de	**2024**				
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS INSTITUCIÓNES: INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO Y LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.								
Contratista:	**FUNDACIÓN WAYA JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU.**							

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	**07**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**09**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**12**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Duración total:	**186 dias para la modalidad CAJM - 186 dias para la modalidad de semi Residencias Escolares – 272 dias para la modalidad de Residencias Escolares**				
Fecha de terminación:	**06**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2024**

Prórrogas		
Adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**Día**	**de**	**Mes**	**de**	**Año**

Adiciones		
Adicional No.		**Valor ($)**
1		
2		
Valor total:		
Suspensiones		
Adicional No.		**Tiempo (días calendario)**

Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	**Día**	**de**	**Mes**	**de**	**Año**
Modificaciones					

Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No __X___

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**	**X**	**Ahorros**		**Número Cuenta: 631-000015-23**	**Banco:**	**BANCOLOMBIA**

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Formato control de seguimiento anticipo***		**Conciliación bancaria**	
Extractos bancarios		**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			

La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Anticipo inicial % (1)	0,00%
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 5.671.601.774
Valor Adiciones (10)	
Valor Reducciones (11)	
Valor Total (12)	$ 5.671.601.774
Valor pagado (13)	$ -
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 381.599.006
Valor total ejecutado (15)	$ 381.599.006
Valor por ejecutar (16)	$ 5.290.002.768

Valor anticipo inicial (5)	$ -
Valor anticipo adiciones (6)	$ -
Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	6,7%
PRIMER PAGO				$ -	$ -	0%
SEGUNDO PAGO				$ -	$ -	0%
TERCER PAGO				$ -	$ -	0%
CUARTO PAGO				$ -	$ -	0%
QUINTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEXTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEPTIMO PAGO				$ -	$ -	0%
OCTAVO PAGO				$ -	$ -	0%
NOVENO PAGO					$ -	0%
DECIMO PAGO				$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones:** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%

Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración" A-FM-CN-AC-02-06.

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No___X__

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 714.0%9 de 2002, art. 50.	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

Estado de avance de la ejecución física a la fecha	**6,7 %**
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.	
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

Nº	**OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA/ENTIDAD**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
1	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones contractuales.	**6,7 % de Avance:** Descripción del avance: La **FUNDACIÓN WAYA JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU** según el informe presentado dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales relacionados a continuación: • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. **Fuente de verificación:** folios 5 -42 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). Fecha de aprobación etapa preoperativa 07 de febrero del 2024 **Fuente de verificación:** folios 43 – 45. Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 115 – 137 Entrega de dotación **Fuente de verificación:** folios 929 - 939 **Evidencias Fotográficas:** folio 1499 - 1570 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal enviadas por correo electrónico al profesional jurídico y cargados en el link de la secretaria de educación, Seguridad Social folio 363 – 371.

		• De acuerdo al informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 874 – 928, Evidencias fotográficas Folios 1499 - 1506 • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP el tema dictado fue Estandarización de ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambio y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 857 - 866. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024. Se atendió una cobertura de **4372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18**. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 - 1132 • El operador realizo la entrega de la dotación al personal dinamizador de alimentos y realizó la afiliación a ARL de cada una de las mismas. **Fuente de verificación** Entrega de dotación Folio 929 - 939 y póliza de riesgos ARL 344 - 358. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 372 - 419 • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 420 - 453

		• El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 454 - 839 • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 840 - 849 • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo a la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 - 1132 • El operador participó de la conformación del comité en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de febrero, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1142 - 1441. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1442 - 1443 • El operador presentó el informe de ejecución de recursos, donde indica las raciones entregadas por cada modalidad y el costo de las raciones **Fuente de verificación** folio 1444 - 1445 • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio del formato de seguimiento **Fuente de verificación** folio 1450 – 1498. • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio de las evidencias fotográficas.

		Fuente de verificación folio 1499 – 1506. • El operador participó del comité de seguimiento realizado por la secretaria de educación el día 25 de febrero del 2024 Tema: Socialización de las obligaciones contractuales, socialización de la resolución 18858 del 2018, cargue de los documentos al secop, caracterización de los estudiantes en el simat, seguimiento al inicio de la operación.
		Entrega producto Sí __x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	Cumplir a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite dispuesto por el Municipio de Uribia, según el procedimiento establecido y una vez se alleguen los documentos pertinentes.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador cumplió con las condiciones del contrato de la siguiente manera: • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). Fecha de aprobación etapa preoperativa 07 de febrero del 2024 **Fuente de verificación:** folios 43 – 45. Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 115 – 137 Entrega de dotación **Fuente de verificación:** folios 929 - 939 **Evidencias Fotográficas:** folio 1499 - 1570 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal enviadas por correo electrónico al profesional jurídico y cargados en el link de la secretaria de educación, Seguridad Social folio 363 – 371. • De acuerdo al informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 874 – 928, Evidencias fotográficas Folios 1499 - 1506 • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el

		PAIP el tema dictado fue Estandarización de ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambio y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 857 - 866. • El operador realizo la entrega de la dotación al personal dinamizador de alimentos y realizó la afiliación a ARL de cada una de las mismas. **Fuente de verificación** Entrega de dotación Folio 929 - 939 y póliza de riesgos ARL 344 - 358. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 372 - 419 • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 420 - 453 • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 454 - 839 • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 840 - 849 • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo a la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 - 1132 • El operador participó de la conformación del comité

		en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de febrero, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1142 - 1441. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1442 - 1443 • El operador presentó el informe de ejecución de recursos, donde indica las raciones entregadas por cada modalidad y el costo de las raciones **Fuente de verificación** folio 1444 - 1445 • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio del formato de seguimiento **Fuente de verificación** folio 1450 – 1498. • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio de las evidencias fotográficas. **Fuente de verificación** folio 1499 – 1506. El operador participó del comité de seguimiento realizado por la secretaria de educación el día 25 de febrero del 2024 Tema: Socialización de las obligaciones contractuales, socialización de la resolución 18858 del 2018, cargue de los documentos al secop, caracterización de los estudiantes en el simat, seguimiento al inicio de la operación. Así mismo el operador está realizando la prestación de servicio en la **LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO DE SIAPANA** (atención 1174 estudiantes para el tipo de complemento CAJM y 433 estudiantes para el tipo de complemento de residencias escolares), **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO** (atención 2438 estudiantes para el tipo de complemento CAJM y 304 estudiantes para el tipo de complemento de residencias escolares), **LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA** (atención 760 estudiantes para el tipo de complemento CAJM y 118 estudiantes para el tipo de complemento de semi residencias escolares), bajo la

		modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura de 4372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18. **Cobertura atendida:**

RPS MES CORRESPONDIENTES FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGUN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE FLOR DE PARAISO (INCLUYE INTERNOS)	CAJM/CAJT	2438	14	34.132		34.132	$3.268	$111.543.376
	RESIDENCIA	304	18	5.472		5.472	$12.269	$ 67.135.968
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA	CAJM/CAJT	1174	14	16.436		16.436	$3.268	$ 53.712.848
	RESIDENCIA	433	18	7.794		7.794	$12.269	$ 95.624.586
CENTRO ETNOEDUCATIVO	CAJM/CAJT	760	14	10640		10.640	$ 3.131	$ 33.313.840
INTEGRAL RURAL NUMAIN MALEIWA	SEMI-RESIDENCIA	118	14	1652		1.652	12.269	$ 20.268.388
TOTAL		5.227		76.126	-	76.126		$381.599.006

		Entrega producto Sí __X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
3	Presentar los informes parciales y finales correspondientes sobre las actividades relacionadas con el objeto del contrato a suscribir, conservando su autonomía e iniciativa en las gestiones o actividades encomendadas, sin perjuicio a las cláusulas del contrato y las normas pertinentes.	**6,7 %de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó la entrega de su informe de actividades correspondiente al mes de **febrero** con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: **primera** cuenta de cobro con sus respectivos soportes: folios del 1 al 1570. **Entrega producto Sí _X_ No ___** **Ubicación: SEMURIBIA**
4	Estar y mantenerse a Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Articulo 23 Ley 1150 de 2007)	**6,7 %de Avance:** **Descripción del avance:** El operador presentó planillas de pago SISS (salud, pensión y riesgos laborales) del personal administrativo según el anexo 8, correspondiente al mes de febrero. **Fuente de verificación**: planillas SS pagadas. Folios 363 - 371

CARGO	No DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
REP. LEGAL	9463490491	12-03-2024
CONTADOR	9464214433	11-03-2024
EQUIPO 1	9464121610	12-03-2024
EQUIPO 2	9464277028	13-03-2024
EQUIPO 3	9464213720	14-03-2024
EQUIPO 4	9464087275	04-03-2024
EQUIPO 5	61812673	13-03-2024

Entrega producto Sí _X__ No _ ___
Ubicación: SEMURIBIA

5	Asistir obligatoriamente a los comités notificado por el equipo PAE de la ETC, en su de efecto no pueda asistir, deberá delegar mediante poder específico delegar aun miembro del operador, so pena de multa el incumplir. Así mismo Promover la conformación del Comité de Dinamizadores PAE, conforme a lo establecido en la Resolución 18858 del 2018.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** Para el mes en el cual se presenta el informe el operador asistió al comité seguimiento realizado por la secretaria de educación el día 25 de febrero del 2024 Tema: Socialización de las obligaciones contractuales, socialización de la resolución 18858 del 2018, cargue de los documentos al secop, caracterización de los estudiantes en el simat, seguimiento al inicio de la operación. El operador participó de la conformación del comité en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación: SEMURIBIA**
6	Entregar toda la información requerida por el equipo PAE, en un término no mayor de Cinco (5) días hábiles contados desde su notificación. La no entrega de cualquier información requerida estará sujeta a que no se le realice su respetivo desembolso hasta quedar todo subsanado de fondo.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó entrega en el tiempo requerido, de la información requerida por el equipo PAE (documentos para la aprobación del PAIP, matrices de la etapa pre operativa para la aprobación de la misma limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, solicitud a la secretaria de salud la visita para obtención del concepto higiénico sanitario). Fecha de aprobación del PAIP 11 de enero del 2024 **Fuente de verificación:** folios 46 – 48. Fecha de aprobación etapa preoperativa 07 de febrero del 2024 **Fuente de verificación:** folios 43 – 45. Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 115 - 137 **Evidencias Fotográficas:** folio 1499 - 1570
7	Presentar el plan de alistamiento correspondiente al primer pago del mes, se encuentra sujeto al mismo.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). Fecha de aprobación etapa preoperativa 07 de febrero del 2024

		Fuente de verificación: folios 43 – 45. Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 115 – 137 Entrega de dotación **Fuente de verificación:** folios 929 – 939 **Evidencias Fotográficas:** folio 1499 - 1570 El operador realizó la entrega de su informe de actividades correspondiente al mes de **febrero** con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: **primera** cuenta de cobro con sus respectivos soportes: folios del 1 al 1570.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
8	En el evento de tener personal vinculado por Contrato laboral, el contratista deberá estar al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) durante la vigencia del Contrato. En el evento de tener personal por prestación de servicios, verificar se encuentre cotizando al régimen de salud y pensiones como lo establece la Ley 797 de 2003. Cuando se dé otra modalidad de vinculación fundamentada en el derecho propio para el desarrollo del Contrato, es decir, de acuerdo con sus usos y costumbres, igualmente, deberá asumir el pago de la Seguridad Social. En cualquiera de los eventos mencionados anteriormente, el contratista para cada pago deberá realizar el reporte mensual de la situación presentada al supervisor del contrato a efectos de realizar el trámite de las cuentas y dar por cumplida la presente obligación, adjuntando los soportes de pago correspondientes.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador presentó su certificado de aportes parafiscales con fecha de 14 de marzo 2024 donde manifiesta bajo gravedad de juramento que ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes al sistema de seguridad social, en los pagos correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de **febrero**. **Fuente de verificación**: certificado parafiscal folio 361 - 362 y planillas SS pagadas. Folios 363 - 371

CARGO	No DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
REP. LEGAL	9463490491	12-03-2024
CONTADOR	9464214433	11-03-2024
EQUIPO 1	9464121610	12-03-2024
EQUIPO 2	9464277028	13-03-2024
EQUIPO 3	9464213720	14-03-2024
EQUIPO 4	9464087275	04-03-2024
EQUIPO 5	61812673	13-03-2024

		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
9	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos en su ejecución.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de cada una de las actividades requeridas en durante el mes de **febrero** del 2024 **Fuente de verificación**: cuenta de cobro con sus respectivos soportes. **Folios** del 1 al 1570 **Entrega producto Sí _X_ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA

10	Constituir las garantías exigidas en el contrato y mantener actualizadas las vigencias y el monto de los amparos, acorde con lo contemplado en la cláusula de garantías, teniendo en cuenta el plazo de ejecución, el valor, las modificaciones en valor y/o plazo, las suspensiones, etc., que afecten su vigencia o su monto.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador entregó la póliza de cumplimiento, responsabilidad civil, que ampara la operación. La póliza de responsabilidad civil cuenta con fecha de expedición de 09-02-2024, fecha de vigencia de 12-02-2024 y vigencia hasta de 06-12-2024. La póliza de cumplimiento cuenta con fecha de expedición de 09-02-2024, fecha de vigencia de 12-02-2024 y vigencia hasta de 06-12-2027. **Fuente de verificación**. **Folios** 31 - 36 De igual manera el operador presenta con la aprobación de la póliza de garantía con fecha de aprobación del 09-02-2024 **Fuente de verificación**. **Folio** 37 - 38 **Entrega producto Sí __X_ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
11	Presentar la respectiva factura o su documento equivalente, acompañada de los documentos soporte que permitan establecer el cumplimiento de las condiciones pactadas, requisitos sin los cuales no se podrán tramitar los respectivos pagos. Es obligación del contratista conocer y presupuestar todos los gravámenes de los cuales es responsable al momento de presentar su oferta y celebrar el contrato, por tanto, asumirá toda la responsabilidad y los costos, multas y/o sanciones que se generen por la inexactitud de la información fiscal que se haya entregado. Para todos los efectos legales, presupuestales y fiscales, se entenderá que el valor de la propuesta presentada por el contratista incluye IVA, cuando el bien y/o servicio no esté excluido de tal gravamen por la Ley, así como también incluye todos los impuestos, tasas, estampillas y contribuciones departamentales o municipales aplicables.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó entrega de la factura No. FE 12 con fecha del 06 de marzo del 2024 por un valor de $ 381.599.006,00 Lo cual corresponde al pago del mes de **febrero** del 2024 operación PAE en las modalidades de CAJM Y Residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura de cobro folio 3 - 4. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 1570.  6/3/24, 16:29 Factura - iSigo Espacio para Logo Corporativo FUNDACION JE KETI ACHIJIRAWA WAYUU NIT 900.842.223-3 CALLE 14 # 7-11 Tel. (605) 3202022013 Uribia - Colombia fundacionjaketiachyuu@gmail.com Factura electronica de venta No. FE 12 Fecha y hora Factura Señores SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA NIT 892.115.155-4 Teléfono (605) 7177110 - Ext. 0 Dirección CALLE 12 # 8-61 Ciudad Uribia - Colombia Generación 06/03/2024, 16:11 Expedición 06/03/2024, 16:26 Vencimiento 06/03/2024 Item / Descripción / Cantidad / Vr. Unitario / Vr. Total 1 PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 029 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SHAPANA, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDÍGENA DE FLOR DEL PARAISO Y LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUNAINA MALEISHA, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2015, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS / 1.00 / 381,599,006.00 / 381,599,006.00 Total Items: 1 Total Bruto 381,599,006.00 IVA 0% 0.00 Total a Pagar 381,599,006.00 Valor en Letras: Trescientos ochenta y un millones quinientos noventa y nueve mil seis pesos m/cte Condiciones de Pago: Transferencia $ 381,599,006.00 Observaciones: A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - valor. Número Autorización 18764961936036 aprobado en 2023/3/14 prefijo FE desde el número 9 al 299 Vigencia: 12 Meses Actividad Económica 8430 Actividades de otras seguridades n.c.p. Tamb CUFE: d305e69f33c12b145f291ab0a0e4ca35e0bc6867279f1e574bebf7aafb8da95ea7d5b0357f6c7a81094a67b9131f2r Factura Software y Procesos tecnológicos Sigo SAS - NIT 901365.245-6 Resolución Software Sigo Vale. Texto electrónico ver en el XML **Entrega producto Sí _X_ No ____** **Ubicación: SEMURIBIA**
12	Entregar al finalizar el contrato al supervisor, los documentos y correos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones para soportar los informes parciales y el informe final del contrato.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador al finalizar el contrato entregará los documentos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al pago del mes de **febrero** del 2024, aporto como soportes para el pago documentos que garantizan el cumplimiento de las obligaciones contractuales**.** **Fuente de verificación** Informe de ejecución Folio 1 al 1570

		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
13	Solicitar autorización escrita de la secretaria de Educación Municipal para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** Para el mes en curso no se dio cumplimiento a esta obligación, la entrega de los pendones fue establecida para el mes de marzo **Entrega producto Sí _x__ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA
14	Tramitar las cuentas de cobro dentro de los diez (10) días calendario contados a partir del último día del mes vencido, so pena de la imposición de multa correspondiente.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó el trámite de su cuenta correspondiente al mes de **febrero** presentado el informe de ejecución del mes antes mencionado, la cuenta de cobro esta por un de **$381,599,006,00 por medio de la factura No. FE - 12 con fecha del 06-03-2024** **Fuente de verificación**: Factura de cobro folio 3 - 4. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 1570 **Fuente de financiación**:

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-692	RECURSOS DEL BALALNCE EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 198.570.064
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 183.028.942
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 381.599.006**



6/3/24, 16:29 Factura - iSigo

Espacio para Logo Corporativo

FUNDACION JEKETI ACHUJIRAWA WAYUU
NIT 900 642 223-3
CALLE 14 # 7-13
Tel: (605) 3202022013
Uribia - Colombia
fundacionjeketiwayuu@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 12

Señores	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA		
NIT	892.115.155-4	Teléfono	(605) 7177110 - Ext. 0
Direccion	CALLE 12 # 8-51	Ciudad	Uribia - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	06/03/2024, 16:11
Expedición	06/03/2024, 16:26
Vencimiento	06/03/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No 028 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO Y LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEWA, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.	1.00	381,599,006.00	381,599,006.00

Total Items: 1

Total Bruto	381,599,006.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	381,599,006.00

Valor en Letras: Trescientos ochenta y un millones quinientos noventa y nueve mil seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 381,599,006.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764001956038 aprobado en 20231214 prefijo FE desde el número 9 al 200 Vigencia: 12 Meses - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa

CUFE: f2d0e63f03c12b1452015dcb0e6bca35e0bc66f7271e527d6abf7aa8e8e0fec7df5f0f3079fc7a5159f2ae879b913f2c

Factura Software y Procesos Tecnológicos Sigo SAS - NIT 830.045.135-8, Nombre Software: Sigo Todo - Firma electrónica con el No 5745

		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
15		**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance** Para el mes de **febrero** se inició operación con el **90%** de la cobertura contratada para CAJM y **100 %** para semi residencias y residencias escolares y

	Reportar oportunamente las novedades que se presenten en la ejecución del contrato, con el fin de tomar los correctivos necesarios.	**Entrega producto Sí ___ No _x__** **Ubicación:** N/A
16	Respetar y salvaguardar los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes consagrados en el artículo 44 de la Constitución Política, en la Convención Internacional de los Niños, en la ley 1098 del 2006 y demás normas pertinentes.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** La **FUNDACIÓN WAYA JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU** demostró según el informe presentado que respetó y salvaguardó los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes atendiendo una cobertura de 4372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18; para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024 **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 – 1132. **Entrega producto Sí _x__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
17	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de las entidades de control y de la secretaria de Educación Municipal.	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador dejo en cada establecimiento educativo como mecanismo de PQRS, el correo electrónico de la fundación y números de teléfonos del represente legal y supervisores de zonas para darle tramite a los PQRS. Para el mes de marzo el operador tiene programado la entrega de buzones en cada sede educativa **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
Nº	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA/ENTIDAD**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
1	Planear, organizar y ejecutar el suministro diario de los complementos alimentarios de conformidad con los ciclos de menús aprobados en el PAIP y garantizar que el personal que lleva a cabo las actividades desarrolladas durante la ejecución del PAE en las diferentes etapas del proceso, tenga la idoneidad y experiencia suficiente para el cumplimiento de sus funciones. Planear, organizar y ejecutar la atención del PAE y el suministro diario de los complementos alimentarios en la modalidad, clase, tiempos	**6,7 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realiza la planeación de la compra de los alimentos según los dias de atención en el mes de febrero, ciclo de menú y la cobertura a atender. Antes de que los alimentos lleguen a la bodega realiza el proceso de limpieza y desinfección de la misma con el fin de garantizar las condiciones sanitarias según las indicaciones del plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP para la vigencia 2024. La recepción y el empaque de los alimentos se realiza tomando las medidas necesarias para evitar la contaminación de los alimentos; Para la distribución de los insumos a las sedes educativas se realiza limpieza y

	de consumo, cupos, unidades de servicio y estudiantes focalizados, acorde a la priorización definido por la entidad CONTRATANTE conforme al plan de remisiones aprobado en el PAIP, priorización y la focalización realizada al interior de cada establecimiento educativo.	desinfección de los vehículos destinados para el transporte de los alimentos. El operador cuenta con el personal idóneo para el cumplimiento de las funciones asignadas y capacitado según el plan de formación aprobado en el PAIP. Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura de 4372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18 **Fuente de verificacion:** certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 – 1132.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los complementos alimentarios a los beneficiarios del programa, en las condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial lo previsto en la Ley 21 de 1991 que establece la obligación a los estados en promover la plena efectividad de los derechos sociales, económicos y culturales de los pueblos indígenas, respetando su identidad social y cultural, sus valores, costumbres y tradiciones, y sus instituciones.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: Según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero** del 2024, se pudo garantizar de forma permanente la entrega de raciones en cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad a los beneficiarios del programa. Se atendió una cobertura de 4.372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18. Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024. **Fuente de verificación:** certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 – 1132.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
3	Cumplir la(s) minuta(s) patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador según los soportes entregados (remisiones de víveres, evidencias fotográficas, plan de compra mensual) dio cumplimiento con el ciclo de menú aprobado en el PAIP para la vigencia 2024. **Fuente de verificación**: actas de remisiones de víveres folio 940 - 1014 y evidencias fotográficas folio 1525 – 1530.

		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
4	Capacitar a los dinamizadores (personal manipulador de alimentos) y realizar la entrega de la dotación que emplee para la operación del programa, al iniciar la atención y en el momento que sea necesario, de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 18858 de 2018.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP el tema dictado fue Estandarización de ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambio y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación** Folio 857 - 866
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
5	Hacer entrega del plan de alistamiento y el plan de menaje al suscribir el acta de inicio, para la aprobación por parte del supervisor.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador entregó todas las matrices correspondientes al plan de alistamiento (también llamado como etapa preoperativa) para la aprobación por parte del supervisor y garantizar el inicio de la operación. **Fuente de verificación**: acta de aprobación de la etapa preoperativa folio 43 - 45. Para la ejecución del presente contrato no se contempló la entrega de menaje.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
6	Asistir a las mesas de seguimiento, comités y reuniones del PAE que se convoquen por el MEN, la secretaria de Educación Municipal, la Supervisión y/o el Comité de Alimentación Escolar PAE. Participar activamente en los comités de alimentación, reuniones de veeduría ciudadana, control social, mesas públicas, comité de seguimiento operativo, entre otros.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: Para el mes en el cual se presenta el informe el operador asistió al comité seguimiento realizado por la secretaria de educación el día 25 de febrero del 2024 Tema: Socialización de las obligaciones contractuales, socialización de la resolución 18858 del 2018, cargue de los documentos al secop, caracterización de los estudiantes en el simat, seguimiento al inicio de la operación. El operador participó de la conformación del comité en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. **Fuente de verificación**: actas de comité CAE que reposan en cada establecimiento educativo y actas de comités realizados por la secretaria de educación que reposan en los archivos de la secretaria de educación del municipio de Uribia.
		Entrega producto Sí _X _ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
7	Disponer del personal administrativo de apoyo requerido para cada contrato, según tabla adjunta, que permita la solvencia suficiente para movilizar informes y cuentas dentro de los	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del Avance: El operador dio cumplimiento a esta cláusula contractual presentando las hojas de vida del personal administrativo según anexo 8. El personal cumple

	términos previstos por el contrato. En caso de que un operador tenga más de un contrato, deberá acreditar el personal y sus hojas de vida para cada contrato. Garantizar el recurso humano suficiente, idóneo, capacitado y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes fases del programa, el cual debe cumplir con los requisitos de experiencia, habilidades y obligaciones contenidos en los Lineamientos Técnicos del Programa.	con la experiencia e idoneidad requerida para garantizar la buena operatividad del programa. Así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal enviadas por correo electrónico al profesional jurídico y cargados en el link de la secretaria de educación, Seguridad Social folio 363 – 371
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
8	Presentar con cada uno de los informes de ejecución para trámite de pago, la paz y salvo expedido por los proveedores y del personal manipulador junto con la certificación del pago al sistema de seguridad social integral (Salud, pensión y ARL)	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del Avance: • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 372 - 419 • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 420 - 453 • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 454 - 839 • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 840 - 849 Así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** Seguridad Social folio 363 – 371

		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
9	Coadyuvar el ejercicio del control social del programa PAE en las unidades de servicio a su cargo.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador participó de la conformación del comité en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. **Fuente de verificación**: actas de comité CAE que reposan en cada establecimiento educativo.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
10	Realizar una (1) rendición de cuenta (una a más tardar en el mes de agosto de la vigencia 2024) ante las autoridades tradicionales con injerencia al establecimiento educativo, padres de familia y personal docente.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador no dio cumplimiento a esta obligación debido a que esta actividad se ha de realizar (a más tardar en el mes en el mes de agosto del 2024).
		Entrega producto Sí __ No __ X __ **Ubicación:** N/A
11	Realizar una (1) actividad de estilo de vida saludable (a más tardar en el mes de octubre) en el establecimiento educativo con los beneficiarios del programa.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador no dio cumplimiento a esta obligación debido a que esta actividad se ha de realizar (a más tardar en el mes en el mes de octubre del 2024).
		Entrega producto Sí __ No __ X__ **Ubicación:** N/A
12	Presentar experiencias significativas en el mes de noviembre del 2024, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2024	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador no dio cumplimiento a esta obligación debido a que esta actividad se ha de realizar (a más tardar en el mes en el mes de noviembre del 2024).
		Entrega producto Sí __ No __X__ **Ubicación:** N/A
13	Presentar como soporte de pago cada mes soportes del seguimiento a la operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador en el informe presentado, suministra las evidencias del seguimiento a la operación en las diferentes sedes educativas. **Fuente de verificación**: Folio 1 al 1379
		Entrega producto Sí _X__ No ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.
14	Hacer la atención del PAE durante los días efectivos de operación, que corresponde a los días de atención con estudiantes establecidos en el acto administrativo que fije el calendario escolar para la entidad territorial respectiva. En caso de suspensión del servicio, deberá ser	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: Según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero** del 2024, se pudo verificar que para la entrega de raciones a los beneficiarios PAE el corte del Simat utilizado fue el del 06 de febrero del 2024. Se atendió una cobertura de 4.372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias

	reportado en forma inmediata a la gerencia PAE y al líder de gestión de la ETC.	escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18. **Fuente de verificación:** certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 – 1132.
		Entrega producto Sí _X__ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
15	Dar cumplimiento en su integridad a lo dispuesto en la Resolución No. 18858 de 2018 y en la Resolución No. 00335 de 2021 expedido por la Unidad Administrativa Especial de alimentación escolar.	**6,7 % de Avance:** Descripción del avance: La La **FUNDACIÓN WAYA JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU** según el informe presentado dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales relacionados a continuación: • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. **Fuente de verificación:** folios 5 -42 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). Fecha de aprobación etapa preoperativa 07 de febrero del 2024 **Fuente de verificación:** folios 43 – 45. Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 115 – 137 Entrega de dotación **Fuente de verificación:** folios 929 - 939 **Evidencias Fotográficas:** folio 1499 - 1570 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal enviadas por correo electrónico al profesional jurídico y cargados en el link de la secretaria de educación, Seguridad Social folio 363 – 371. • De acuerdo al informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 874 – 928, Evidencias fotográficas

		Folios 1499 - 1506 • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP el tema dictado fue Estandarización de ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambio y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 857 - 866. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 06 de febrero del 2024. Se atendió una cobertura de **4372 estudiantes en la modalidad de CAJM días te atención 14 días, 118 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares días te atención 14 días y 737 estudiantes en la modalidad residencias escolares días de atención 18**. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1133 - 1134, certificado rector 1135 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1441, remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 - 1132 • El operador realizo la entrega de la dotación al personal dinamizador de alimentos y realizó la afiliación a ARL de cada una de las mismas. **Fuente de verificación** Entrega de dotación Folio 929 - 939 y póliza de riesgos ARL 344 - 358. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 372 - 419 • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 420 - 453 • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la

		cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 454 - 839 • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 840 - 849 • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo a la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 940 - 1014, actas de entrega de elementos de aseo general folio 1015 - 1073, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1074 - 1132 • El operador participó de la conformación del comité en las siguientes instituciones: Institución Etnoeducativa Integral Rural De Siapana el día 28 de febrero del 2024, Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena De Flor Del Paraíso el día 29 de febrero del 2024 Y La Institución Etnoeducativa Integral Rural Numaina Maleiwa el día 29 de febrero del 2024. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de febrero, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1142 - 1441. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1442 - 1443 • El operador presentó el informe de ejecución de recursos, donde indica las raciones entregadas por cada modalidad y el costo de las raciones **Fuente de verificación** folio 1444 - 1445 • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio del formato de seguimiento **Fuente de verificación** folio 1450 – 1498. • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa por medio de las evidencias fotográficas. **Fuente de verificación** folio 1499 – 1506. • El operador participó del comité de seguimiento realizado por la secretaria de educación el día 25 de febrero del 2024 Tema: Socialización de las obligaciones contractuales, socialización de la

		resolución 18858 del 2018, cargue de los documentos al secop, caracterización de los estudiantes en el simat, seguimiento al inicio de la operación.
		Entrega producto Sí _X__ No __ **Ubicación:** SEMURIBIA
16	Las demás que señale el Ministerio de Educación Nacional, en los Lineamientos Técnicos - Administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa, que hacen parte integral del presente documento.	**6,7 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador da cumplimiento a los Lineamientos Técnicos - Administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa, que hacen parte integral del presente documento. **Fuente de verificación:** informe de febrero folio 1 – 1570.
		Entrega producto Sí _X__ No ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.

Nº	OBLIGACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Designar al supervisor del contrato, el cual será el que actuará en representación de la Alcaldía Municipal de Uribia	**Descripción del avance:** Cumplió con la obligación de acuerdo a la cláusula N.8 del contrato No-028-2024 donde designa como supervisor del contrato al secretario de Educación del municipio de Uribía Dr. ANDRES RICARDO ROMERO ARRIETA
2	Certificar y efectuar los pagos causados por EL CONTRATISTA.	Se ha dado cumplimiento a la esta obligación por parte de la Administración Municipal.
3	Cancelar al CONTRATISTA el valor del contrato, en la forma y plazos estipulados	A esta obligación se le dará cumplimiento, en la medida que el operador presente sus cuentas de cobro, según lo indicado en el manual de cuentas.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

OBSERVACIONES (Presente en este apartado aspectos importantes de la ejecución contractual)				
Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
RECOMENDACIONES				

1	Se solicita al operador radicar los informes parciales de ejecución dentro de los términos establecidos en el contrato.
2	

Este informe corresponde la **primera** cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero del 2024**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 20 dias del mes de marzo del 2024.

ANEXOS	
Soporte de pagos de Salud y Pensión	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	
OBSERVACIÓN	
Personas Naturales	
Persona Jurídica	X
Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SUPERVISOR
Nombre: ANDRÉS RICARDO ROMERO ARRIETA
Cargo: Secretario de Educación Municipal de Uribia

Elaboró: Liz Ariana Molina Gómez
Ingeniera de alimentos – Líder PAE
Revisó: Matilde Rodríguez
Líder de cobertura

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU
NIT 900.842.223-3
CALLE 14 # 7-13
Tel: (605) 3202022013
Uribia - Colombia
fundacionjeketiwayuu@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 12

Señores	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA		
NIT	892.115.155-4	**Teléfono**	(605) 7177110 - Ext. 0
Dirección	CALLE 12 # 8-61	**Ciudad**	Uribia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/03/2024, 16:11
Expedición	06/03/2024, 16:26
Vencimiento	06/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 028 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANA, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE FLOR DEL PARAISO Y LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.	1.00	381,599,006.00	381,599,006.00

Total ítems: 1

Valor en Letras: Trescientos ochenta y un millones quinientos noventa y nueve mil seis pesos m/cte

Total Bruto	381,599,006.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**381,599,006.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 381,599,006.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764061956038 aprobado en 20231214 prefijo FE desde el número 9 al 200 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: d200e65ff33c12b1452018dbb0e6bca35cf0cc656772f1e57d6ab67aafbb9a05ec7df505307f6c7a819f40a67b913f2c

Fabricante Software Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML