FECHA: 19/04/2024

AUTORIZACIÓN DE PAGOS
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

El Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **18 días de C.A.J.M del mes de marzo Y 27 Días de residencia escolar** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **019-2024 de 2024, FUNDACION AYATASHY WAYAA**

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

No CDP___23___ **No RP_____28____**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-28	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 478.267.940
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 346.169.835
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 824.437.775**

Son: OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L.

BEIVI 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: **19** DE Vigencia: **2024**

Fecha de Inicio (Día | Mes | Año): **14 | FEB | 2024**

Fecha de Finalización (Día | Mes | Año): **6 | DIC | 2024**

Identificación NIT / CC: **900.950.332** DV **0**

Nombre del Contratista: **FUNDACIÓN AYATASHY WAYAA**

Correo Electrónico: fundacionayateshiwayaa@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR **EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE NAZARETH,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA,INSTITUCION ETNOEDUCTIVA INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWAO,** 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

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria: **BANCOLOMBIA S.A.**

de Cuenta: **63100001104**

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)	$	8.522.339.836,00
Valor Adiciones (2)		
Valor Reducciones (3)		
Valor Total (4)	$	8.522.339.836,00
Valor Total Girado (10)	$	497.522.300,00
Valor Causado No Pagado (11)	$	824.437.775,00
Valor Ejecutado (12)	$	1.321.960.075,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$	7.200.379.761,00

% EJECUCIÓN **15,5%**

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
	23			$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ -

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha: DD - Mes - Año			Vr. Total Factura / Doc. Equivalente	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
primer pago	AE-28	6	MAR	2024	$ 497.522.300,00	$ -	$ 497.522.300,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
				TOTALES	$ 497.522.300,00	$ -	$ 497.522.300,00

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

Factura o Documento Equivalente: **AE- 28**

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año): **8 | ABR | 2024**

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	824.437.775,00
Valor IVA de la Factura	$	-
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a Pagar	$	824.437.775,00

Valor a Pagar en letras: **OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L**

***** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS *****

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 019 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 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

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

Número de Entrada de Almacén

Fecha Entrada Almacén (Día | Mes | Año) 2024

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

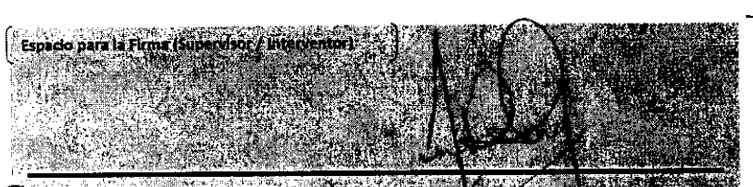
Número de Entrada Sistema de Gestión Documental: URI2024ER001691

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 19 | ABR | 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 19 días del mes de Abril 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

ALCALDIA MUNICIPAL
URIBIA GUAJ.
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO:
FECHA: 19 ABRIL 2024
HORA: 5:09 PM
RADICADO: 20240419178

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 -019-2024 DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **FUNDACION AYATASHY WAYAA,** El informe de actividades correspondiente al primer pago del mes de marzo. Del CONTRATO No **019-2024** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE NAZARETH,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA,INSTITUCION ETNOEDUCTIVA INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWAO**, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 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 **179.669**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTES MARZO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES MARZO	DIAS ATENCION MES DE MARZO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL, A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL CARASUA	CAJM/CAJT	750	18	13.500	12	13.488	$ 3.268	$ 44.078.784
	INTERNADO	492	27	13.284		13.284	$ 12.269	$ 162.981.396
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	CAJM/CAJT	1.165	18	20.970	6	20.964	$ 3.268	$ 68.510.352
	INTERNADO	189	27	5.103		5.103	$ 12.269	$ 62.608.707
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA	CAJM/CAJT	1.244	18	22.392	16	22.376	$ 3.268	$ 73.124.768

INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA	INTERNADO	230	27	6.210		6.210	$ 12.269	$ 76.190.490
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWUO	CAJM/CAJT	3.132	18	56.376		56.376	$ 3.047	$ 171.777.672
	INTERNADO	134	27	3.618		3.618	$ 12.269	$ 44.389.242
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE VILLA FACTIMA	CAJM/CAJT	1.063	18	19.134		19.134	$ 3.268	$ 62.529.912
CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU	CAJM/CAJT	1.062	18	19.116		19.116	$ 3.047	$ 58.246.452
TOTAL		**9.461**		**179.703**	**34**	**179.669**		**$824.437.775**

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 019-2024

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L. ($ $824.437.775 M/L)** correspondiente Al pago del mes de marzo

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los diecinueve (19) días del mes de abril 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 MARZO AÑO: 2024

N° DE CONTRATO	019-2024		No de titulares de derecho		9.585
NOMBRE DE LA ENTIDAD	FUNDACION AYATASHY WAYAA		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		900.950.332-0
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE NAZARETH,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA,INSTITUCION ETNOEDUCTIVA INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU,INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWAO, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 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	JOSE MARIA PELAEZ BARRIOS		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		1.122.811.950 BARRANCAS
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	14 DE FEBRERO DE 2024	**DURACIÓN**	186 días C.A.J.M Y 272 RESIDENCIA	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	14 DE FEBRERO 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/LV ($ 8.522.339.836) M/CNTE				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTO RESIDEINICA (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTO RESIDEINCIA (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTO RESIDEINCIA (4)
URIBIA	C.A.J.M FEBRERO	7.681	12	92.172			92.172					

URIBIA	RESIDENICIA FEBRERO	1.051	16		16.816	67.264		16.816	67.264			
URIBIA	C.A.J.M MARZO	8.416	18	151.488			151.488					
URIBIA	RESIDENICIA MARZO	1.045	27		28.215	112.860		28.215	112.860			
TOTAL			**73**	**243.660**	**45.031**	**180.124**	**243.660**	**45.031**	**180.124**	**0**		

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		**$ 8.522.339.836**				**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**
		ALIMENTACION ESCOLAR - PGN PAE	**EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR**					
FEBRERO	$ 609.576.274	$ 291.206.796	$ 206.315.504	**$ 497.522.300**				5,8%
MARZO	$ 833.477.697	$ 478.267.940	$ 346.169.835	**$ 824.437.775**				15,5%
ABRIL	$ 953.048.568			$ -				
MAYO	$ 965.943.287			$ -				
JUNIO	$ 634.192.912			$ -				
JULIO	$ 794.793.540			$ -				
AGOSTO	$ 938.981.049			$ -				
SEPTIEMBRE	$ 953.048.568			$ -				
OCTUBRE	$ 715.079.626			$ -				

NOVIEMBRE	$ 1.124.198.315			$ -				
TOTAL	**$ 8.522.339.836**	**$ 769.474.736**	**$ 552.485.339**	**$ 1.321.960.075**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

Este informe corresponde al pago del mes de marzo de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **019-2024** del 14 de febrero, Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los diecinueve (19) días del mes de abril 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:	**019**		de	**2024**			
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE NAZARETH, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA, CENTRO ETNOEDUCTIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU Y EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL MEDIA LUNA-JAWOU DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 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.							
Contratista:	**FUNDACION AYATASHI WAYAA**						

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	**06**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**12**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**14**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2024**
Duración total:	**186 dias para la modalidad CAJM – 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: 631-000011-04**	**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)	$ 8.522.339.836
Valor Adiciones (10)	
Valor Reducciones (11)	
Valor Total (12)	$ 8.522.339.836
Valor pagado (13)	$ 497.522.300
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 824.437.775
Valor total ejecutado (15)	$ 1.321.960.075
Valor por ejecutar (16)	$ 7.200.379.761

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)	15,5%
PRIMER PAGO			$ 497.522.300	$ -	$ 497.522.300	6%
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			$ 497.522.300	$ -	$ 497.522.300	6%

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	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

de Inicio – Fecha de corte)			

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		**15,5 %**
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.	**15,5 % de Avance:** Descripción del avance: La **FUNDACIÓN AYATASHI WAYAA** según el informe presentado dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales relacionados a continuación: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes **marzo** **Fuente de verificación:** folio 5- 6 • El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social. **Fuente de verificación:** folio 7-8 • 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:** folio 9-15 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de **marzo**, suministrando el informe mensual de actividades. **Fuente de verificación:** folio 16 - 30 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de

		febrero del 2024. Se atendió una cobertura de 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 27 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990. • El operador presentó 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, comprobantes de egreso, facturas de compras o cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos del proveedor (rut, cedula, cámara de comercio entre otros y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 31-88 • El operador presentó los soportes contables del **personal administrativo** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 89-131 • El operador presentó los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 132-727 • El operador presentó los soportes contables del **personal auxiliar de bodega** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 728-743 • El operadore realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **marzo.** **Fuente de verificación** Folio 752-764 El operador suministro el diseño para la elaboración de las piezas publicitarias según las orientaciones impartidas por la secretaria de educación. **Fuente de verificación** aprobación de las piezas publicitarias Folio 765-768

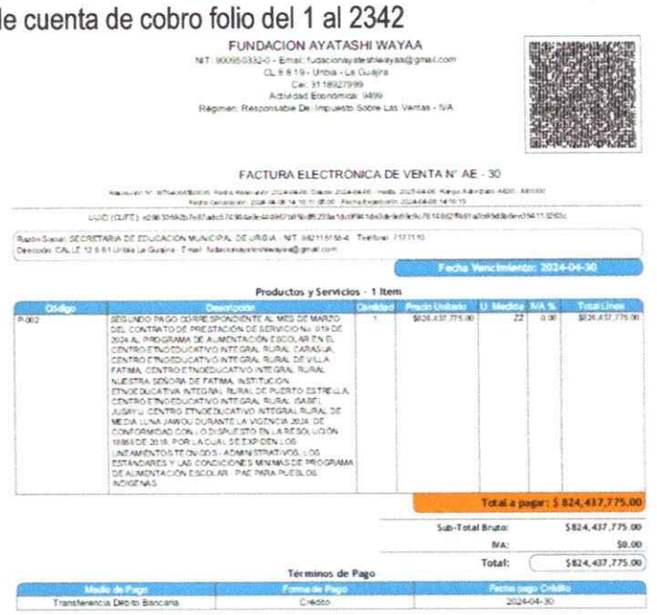
		El operador hizo la publicación de las piezas publicitarias en los comedores escolares tales como: ciclos de menú, ficha técnica de información del PAE y señalizaciones. **Fuente de verificación:** Folio actas de entrega de ciclos de menú 860-950, actas de entrega de fichas técnicas de información del PAE 769-859, acta de entrega de señalizaciones 951-1041 • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres y actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo a la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444. • El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel Jusayu el día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342 • El operador asistió al comité realizado el día 4 de marzo convocado por la secretaria de educación, los temas tratados fueron: Seguimiento a la operación, inscripción de los proveedores locales en la secretaria de desarrollo económico del departamento de la Guajira, presentación de cuentas, conformación de CAE, cargue de los documentos de pago en el secop II, atención de los estudiantes caracterizados, instalación y seguimiento del buzón de sugerencias. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **marzo**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1468-1990 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1991-2010. • 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 2011-2012.

		• El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa, por medio de las visitas de verificación en campo. **Fuente de verificación** folio 2016-2155 • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 2261- 2342 • El operador hizo entrega de los buzones de sugerencias en cada sede educativa. **Fuente de verificación** folio acta de entrega de buzón 2156-2246. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 2247-2259.
		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	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador cumplió con las condiciones del contrato, realizando la prestación de servicio en el **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO CARASUA** (atención 750 estudiantes en la modalidad CAJM y 492 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA** (atención 1,063 estudiantes en la modalidad CAJM), **EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE NAZARETH** (atención 1,165 estudiantes en la modalidad CAJM y 189 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA** (atención 1,244 estudiantes en la modalidad CAJM y 230 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **EL CENTRO ETNOEDUCTIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU** (atención 1,062 estudiantes en la modalidad CAJM) **Y EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL MEDIA LUNA- JAWOU** (atención 3,132 estudiantes en la modalidad CAJM y 134 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), bajo la modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18 días y 1045

		beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990, Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444. **Cobertura atendida:** RPS MES CORRESPONDIENTES MARZO ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS / MODALIDAD DE ATENCION / BENEFICIARIOS MES MARZO / DIAS ATENCION MES DE MARZO / RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT / DESCUENTO RACIONES / RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS / VALOR RACION (RPS) / TOTAL A PAGAR INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL CARACICA — CAJM/CAIT — 750 — 18 — 13.500 — 12 — 13.488 — $ 3.268 — $ 44.078.784 INTERNADO — 492 — 27 — 13.284 — 13.284 — $ 12.269 — $ 162.981.396 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA — CAJM/CAIT — 1.165 — 18 — 20.970 — 6 — 20.964 — $ 3.268 — $ 68.510.352 INTERNADO — 189 — 27 — 5.103 — 5.103 — $ 12.269 — $ 62.608.707 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA — CAJM/CAIT — 1.244 — 18 — 22.392 — 16 — 22.376 — $ 3.268 — $ 73.124.768 INTERNADO — 230 — 27 — 6.210 — 6.210 — $ 12.269 — $ 76.190.490 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWUO — CAJM/CAIT — 3.132 — 18 — 56.376 — 56.376 — $ 3.047 — $ 171.777.672 INTERNADO — 134 — 27 — 3.618 — 3.618 — $ 12.269 — $ 44.389.242 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE VILLA FACTIMA — CAJM/CAIT — 1.063 — 18 — 19.134 — 19.134 — $ 3.268 — $ 62.529.912 CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ANGEL JUSAYU — CAJM/CAIT — 1.062 — 18 — 19.116 — 19.116 — $ 3.047 — $ 58.246.452 TOTAL — 9.461 — 179.703 — 34 — 179.669 — $ 824.437.775 **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.	**15,5 %de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó la entrega del informe de actividades correspondiente al mes de **marzo** 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 2342 **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)	**15,5 %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 **marzo**. **Fuente de verificación**: planillas de Seguridad Social pagadas. Folios 09 - 15 CARGO / No DE PLANILLA / FECHA DE PAGO REP. LEGAL / 9464860878 / 04-04-2024 EQUIPO ADMON Y DINAMIZADORAS / 9465355221 / 04-04-2024 CONTADOR / 9464611116 / 04-04-2024 **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	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador asistió al comité realizado el día 4 de marzo convocado por la secretaria de educación, los temas tratados fueron: Seguimiento a la operación, inscripción de los proveedores locales en la

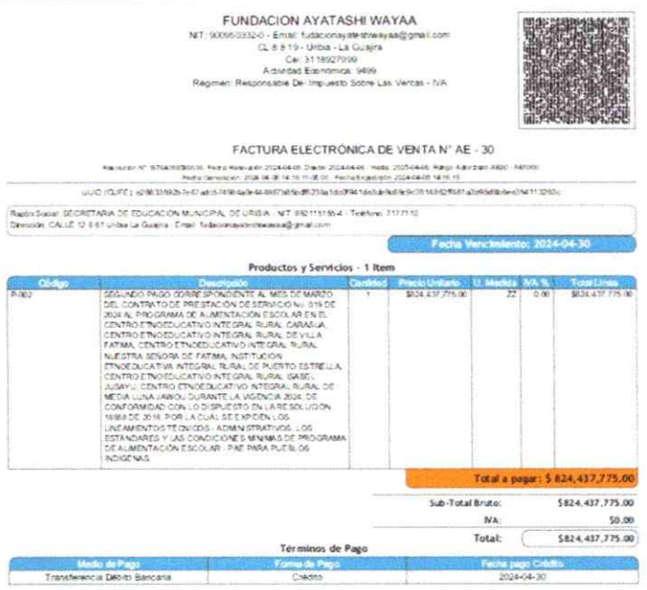
	incumplir. Así mismo Promover la conformación del Comité de Dinamizadores PAE, conforme a lo establecido en la Resolución 18858 del 2018.	secretaria de desarrollo económico del departamento de la Guajira, presentación de cuentas, conformación de CAE, cargue de los documentos de pago en el secop II, atención de los estudiantes caracterizados, instalación y seguimiento del buzón de sugerencias. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel Jusayu el día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342
		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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador hizo entrega de la información solicitada por el equipo PAE y del mismo modo cumplido con los tiempos establecidos para la entrega de la misma. **Fuente de verificación**: Correos electrónicos, Whatsapp entre otros.
7	Presentar el plan de alistamiento correspondiente, correspondiente al primer pago del mes, se encuentra sujeto al mismo.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** Según los soportes presentados el operador realizo el alistamiento para el arranque de la operación, desarrollo todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección a sedes educativas, vehículos y bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpeta, matrices de la etapa preoperativa entre otros) Fecha de aprobación de la etapa preoperativa 09 de febrero del 2024. **Fuente de verificación:** folios 44 – 47 Fumigación a bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 85 - 114 Certificado de limpieza y desinfección a sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 1227 - 1239 Entrega de dotación **Fuente de verificación:** folios 1332 – 1351 Entrega de carpetas **Fuente de verificación:** folios 874 - 928 **PRESENTADO EN LA CUENTA DEL MES DE FEBRERO**

		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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador presentó su certificado de aportes parafiscales con fecha de 04 de abril 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 **marzo**. **Fuente de verificación**: certificado parafiscal folio 7-8y Seguridad Social folio 09 – 15. CARGO / No DE PLANILLA / FECHA DE PAGO REP. LEGAL / 9464860878 / 04-04-2024 EQUIPO ADMON Y DINAMIZADORAS / 9465355221 / 04-04-2024 CONTADOR / 9464611116 / 04-04-2024 **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.	**15,5 % 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 **marzo** del 2024. **Fuente de verificación**: cuenta de cobro con sus respectivos soportes. **Folios** del 1 al 2342 **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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador entregó la póliza de cumplimiento, responsabilidad civil, que ampara la operación. La cual cuenta con fecha de expedición de 09-02-2024, fecha de vigencia de 12-02-2024 y fecha fin de 06-12-2024. Póliza de cumplimiento que ampara la operación fecha de expedición de 10-02-2024, fecha de vigencia de 12-02-2024 y fecha fin de 12-12-2027. **Fuente de verificación**. **Folios** del 34 - 37. De igual manera el operador presenta con la aprobación de la póliza de garantía con fecha de aprobación del 12 – 02 – 2024 **Fuente de verificación**. **Folio** 38 - 39 **PRESENTADO EN EL INFORME DE FEBRERO** **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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó entrega de la factura No. AE 30 con fecha del 06 de abril del 2024 por un valor de **$ 824,437,775,00** Lo cual corresponde al pago del mes de **marzo** del 2024 operación PAE en las modalidades de CAJM Y Residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura de cobro folio 4 - 6. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 2342  FUNDACION AYATASHI WAYAA NIT : 900650332-0 - Email: fundacionayatashiwayaa@gmail.com CL 8 8 19 - Uribia - La Guajira Cel: 3118627999 Actividad Económica: 9499 Régimen: Responsable De Impuesto Sobre Las Ventas - IVA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° AE - 30 Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA - NIT: 892115155-4 Teléfono: 7277110 Dirección: CALLE 12 5 81 Uribia La Guajira - Email: fundacionayatashiwayaa@gmail.com Fecha Vencimiento: 2024-04-30 Productos y Servicios - 1 Item Código / Descripción / Cantidad / Precio Unitario / U. Medida / IVA % / Total Línea P-002 / SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 019 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARAOLA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL (SABE), JUSAYU, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 1889 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 / $824,437,775.00 / 22 / 0.00 / $824,437,775.00 Total a pagar: $ 824,437,775.00 Sub-Total Bruto: $824,437,775.00 IVA: $0.00 Total: $824,437,775.00 Términos de Pago Medio de Pago / Forma de Pago / Fecha pago Crédito Transferencia Débito Bancaria / Crédito / 2024-04-30 **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.	**15,5 % 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 mes de **marzo** 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 2342. **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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador suministro el diseño para la elaboración de las piezas publicitarias según las orientaciones impartidas por la secretaria de educación. **Fuente de verificación** aprobación de las piezas publicitarias Folio 765-768 El operador hizo la publicación de las piezas publicitarias en los comedores escolares tales como: ciclos de menú, ficha técnica de información del PAE y señalizaciones.

		Fuente de verificación: Folio actas de entrega de ciclos de menú 860-950, actas de entrega de fichas técnicas de información del PAE 769-859, acta de entrega de señalizaciones 951-1041
		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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó entrega de la factura No. AE 30 con fecha del 08 de abril del 2024 por un valor de **$ 824,437,775,00** Lo cual corresponde al pago del mes de **marzo** del 2024 operación PAE en las modalidades de CAJM Y Residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura de cobro folio 4-5. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 2342 **Fuente de financiación**:

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-28	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 478.267.940
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 346.169.835
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 497.522.300**



FUNDACION AYATASHI WAYAA
NIT: 900950332-0 - Email: fundacionayatashiwayaa@gmail.com
CL 8 8 19 - Uribia - La Guajira
Cel: 3118927099
Actividad Económica: 9499
Regimen: Responsable De Impuesto Sobre Las Ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° AE - 30

Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA - NIT: 892115155-4 - Teléfono: 3117110
Dirección: CALLE 12 8 61 Uribia La Guajira - Email: fundacionayatashiwayaa@gmail.com

Fecha Vencimiento: 2024-04-30

Productos y Servicios - 1 Item

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Línea
P-002	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 019 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARAUSA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUESTO ESTRELLA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL GASEL JUSAYU, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU, DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 16168 DE 2016, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTANDARES Y LAS CONDICIONES MINIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDIGENAS	1	$824,437,775.00	22	0.00	$824,437,775.00

Total a pagar: $ 824,437,775.00

Sub-Total Bruto:	$824,437,775.00
IVA:	$0.00
Total:	$824,437,775.00

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Transferencia Débito Bancaria	Crédito	2024-04-30

		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Reportar oportunamente las novedades que se presenten en la ejecución del contrato, con el fin de tomar los correctivos necesarios.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance** El operador para el mes de marzo no presenta novedades que pongan en riesgo la ejecución del contrato a cabalidad. Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18

		días y 1045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990, Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
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.	**15,5 % de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACION AYATASHI WAYAA** demostró según el informe presentado que respetó y salvaguardó los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes atendiendo una cobertura en los siguientes establecimientos educativos; **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO CARASUA** (atención 750 estudiantes en la modalidad CAJM y 492 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL VILLA FÁTIMA** (atención 1,063 estudiantes en la modalidad CAJM), **EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE NAZARETH** (atención 1,165 estudiantes en la modalidad CAJM y 189 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA** (atención 1,244 estudiantes en la modalidad CAJM y 230 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **EL CENTRO ETNOEDUCTIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU** (atención 1,062 estudiantes en la modalidad CAJM) **Y EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL MEDIA LUNA- JAWOU** (atención 3,132 estudiantes en la modalidad CAJM y 134 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), bajo la modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18 días y 1045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990, Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
17	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de	**15,5 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador dejó en cada establecimiento educativo como mecanismo de PQRS, el correo electrónico de la fundación y los números de teléfono del representante legal y supervisores de zona para dar

	las entidades de control y de la secretaria de Educación Municipal.	trámite a las PQRS. Asi mismo el operador hizo entrega de los buzones de sugerencias en cada sede educativa. **Fuente de verificación** folio acta de entrega de buzón 2156-2246. También el operador realizó la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 2247-2259. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel Jusayu el día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342
		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 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.	**15,5 % 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 **marzo**, 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 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 20 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18 días y 1045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio

		1468-1990, Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444. **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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** Según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, se pudo garantizar de forma permanente la entrega de raciones en cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad a los beneficiarios del programa. El corte de Simat utilizado fue el del 20 de febrero del 2024. Se atendió en total una cobertura 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18 días y 1045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación:** certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990, Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
3	Cumplir la(s) minuta(s) patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP. .	**15,5 % 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 verficacion**: remisiones de víveres folio 1042-1352, evidencias fotográficas folio 2295-2300 **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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** Para el mes de **marzo** el operador no tiene programado capacitación según el plan de formación aprobado en el PAIP **Entrega producto Sí ___ No __X__** **Ubicación:** N/A
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.	**15,5 % 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 44 47. **PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE FEBRERO** Para la ejecución del presente contrato no se contempló la entrega de menaje. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
6		**15,5 % de Avance:**

	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.	**Descripción del avance:** El operador asistió al comité realizado el día 4 de marzo convocado por la secretaria de educación, los temas tratados fueron: Seguimiento a la operación, inscripción de los proveedores locales en la secretaria de desarrollo económico del departamento de la Guajira, presentación de cuentas, conformación de CAE, cargue de los documentos de pago en el secop II, atención de los estudiantes caracterizados, instalación y seguimiento del buzón de sugerencias. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel Jusayu el día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342
		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 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.	**15,5 % 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 con la experiencia e idoneidad requerida para garantizar la buena operatividad del programa **Fuente de verificación:** hojas de vida con todos sus anexos entregado en CD y enviado por correo electrónico al jurídico del equipo PAE como soporte de la **cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2024.**
		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)	**15,5 % de Avance:**
		Descripción del Avance: El operador presentó como soporte de la cuenta de cobro los informes de ejecución financiera para trámite de pago. • El operador presentó 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, comprobantes de egreso, facturas de compras o cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos del proveedor (rut, cedula, cámara de comercio entre otros y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 31-88

		• El operador presentó los soportes contables del **personal administrativo** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 89-131 • El operador presentó los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 132-727 • El operador presentó los soportes contables del **personal auxiliar de bodega** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 728-743. Planillas de pago de la seguridad social correspondiente al mes de **Marzo.** **Fuente de verificación** Folio 5-6
		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.	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador para coadyuvar el ejercicio del control social del programa PAE en las unidades de servicio a su cargo, dejo en cada establecimiento educativo como mecanismo de PQRS, el correo electrónico de la fundación y los números de teléfono del representante legal y supervisores de zona para dar trámite a las PQRS. Así mismo el operador hizo entrega de los buzones de sugerencias en cada sede educativa. **Fuente de verificación** folio acta de entrega de buzón 2156-2246. También el operador realizó la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 2247-2259. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel

		Jusayu el día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342
		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.	**15,5 % 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 de agosto de la vigencia 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.	**15,5 % 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 de octubre de la vigencia 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.	**15,5 % 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 de noviembre de la vigencia 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.	**15,5 % 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 a 2342
		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 reportado en forma inmediata a la gerencia PAE y al líder de gestión de la ETC..	**15,5 % de Avance:**
		Descripción del avance: Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de febrero del 2024. Se atendió una cobertura de 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM días de atención 18 días y 1045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares días de atención 27. **Fuente de verificación:** certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990.
		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	**15,5 % de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACION AYATASHI WAYAA** según el informe presentado dio cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 con la realización

	expedido por la Unidad Administrativa Especial de alimentación escolar.	de las siguientes actividades: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes **marzo** **Fuente de verificación:** folio 5- 6 • El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social. **Fuente de verificación:** folio 7-8 • 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:** folio 9-15 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de **marzo**, suministrando el informe mensual de actividades. **Fuente de verificación:** folio 16 - 30 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **marzo** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 20 de febrero del 2024. Se atendió una cobertura de 8.416 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.045 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 27 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1445-1446, certificado rector 1447-1467, asistencia diaria folio 1468-1990. • El operador presentó 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, comprobantes de egreso, facturas de compras o cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos del proveedor (rut, cedula, cámara de comercio entre otros y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 31-88 • El operador presentó los soportes contables del **personal administrativo** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan

		la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 89-131 • El operador presentó los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 132-727 • El operador presentó los soportes contables del **personal auxiliar de bodega** tales como: paz y salvo, comprobantes de egreso, cuentas de cobro que soportan los paz y salvos, documentos que soportan la cuenta de cobro (Rut, cedula). **Fuente de verificación** Folio 728-743 • El operadore realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **marzo.** **Fuente de verificación** Folio 752-764 El operador suministro el diseño para la elaboración de las piezas publicitarias según las orientaciones impartidas por la secretaria de educación. **Fuente de verificación** aprobación de las piezas publicitarias Folio 765-768 El operador hizo la publicación de las piezas publicitarias en los comedores escolares tales como: ciclos de menú, ficha técnica de información del PAE y señalizaciones. **Fuente de verificación:** Folio actas de entrega de ciclos de menú 860-950, actas de entrega de fichas técnicas de información del PAE 769-859, acta de entrega de señalizaciones 951-1041 • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres y actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo a la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** Folio remisiones de víveres 1042-1352, acta de aseo mensual 1353-1444. • El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 27-03-2024, Carasua el día 27-04-2024, Villa Fátima el día 22-03-2024, Nuestra señora de Fátima el día 26-03-2024, Puerto estrella el día 20-03-2024 e Isabel Jusayu el

		día 27-03-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2338-2342 • El operador asistió al comité realizado el día 4 de marzo convocado por la secretaria de educación, los temas tratados fueron: Seguimiento a la operación, inscripción de los proveedores locales en la secretaria de desarrollo económico del departamento de la Guajira, presentación de cuentas, conformación de CAE, cargue de los documentos de pago en el secop II, atención de los estudiantes caracterizados, instalación y seguimiento del buzón de sugerencias. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **marzo**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1468-1990 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1991-2010. • 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 2011-2012. • El operador presento el seguimiento realizado a las sedes educativas en el cual ejecuta el programa, por medio de las visitas de verificación en campo. **Fuente de verificación** folio 2016-2155 • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 2261- 2342 • El operador hizo entrega de los buzones de sugerencias en cada sede educativa. **Fuente de verificación** folio acta de entrega de buzón 2156-2246. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 2247-2259.
		Entrega producto Sí _X__ No __

		Ubicación: SEMURIBIA
16	Promover las compras locales teniendo en cuenta que su proveedor cumpla con mínimo el 30%, según lo descrito en el artículo 7 de La Ley 2046 de 2020, así mismo, diligenciar y enviar en los tiempos establecidos el formato establecido por la Secretaría de Educación de Uribia y/o la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos Para Aprender UApA	**15,5 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador da cumplimiento a esta obligación aportando los soportes de la compra de alimentos locales con un minino 30% del valor de la compra total de los alimentos. **Fuente de verificación:** Formato de compras locales 1991-2010 **Entrega producto Sí _X__ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA.
17	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.	**15,5 % 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 **marzo** folio 1 - 2342 **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 019-2023 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, con 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 **segunda** cuenta de cobro correspondiente al mes **de marzo del 2024**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 19 dias del mes de abril 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: ANDRES RICARDO ROMERO ARRIETA
Cargo: Secretario de Educación Municipal de Uribia

Elaboró: Liz Ariana Molina Gómez
Revisó: Matilde Rodríguez .
Original: Carpeta de contrato. Tra. Copia: Supervisor

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

FACTURA ELECTRÓNICA

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

FUNDACION AYATASHI WAYAA

NIT: 900950332-0 - Email: fudacionayateshiwayaa@gmail.com
CL 8 8 19 - Uribia - La Guajira
Cel: 3118927999
Actividad Económica: 9499
Régimen: Responsable Del Impuesto Sobre Las Ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° AE - 30

Resolución N° 18764068560036, Fecha Resolución 2024-04-06, Desde: 2024-04-06 - Hasta: 2025-04-06, Rango Autorizado AE30 - AE1000
Fecha Generación: 2024-04-08 14:16:11-05:00 - Fecha Expedición: 2024-04-08 14:16:19

UUID (CUFE): e28633592b7e87adc574984a0e444967b85bdf6238a1dc0f941de3de9c69c9c7814862ff461a3b95d8b6ee354113263c

Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA - NIT: 892115155-4 - Teléfono: 7177110
Dirección: CALLE 12 8 61 Uribia La Guajira - Email: fudacionayateshiwayaa@gmail.com

Fecha Vencimiento: 2024-04-30

Productos y Servicios - 1 Item

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Línea
P-002	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 019 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU, CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU DURANTE LA VIGENCIA 2024, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 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	$824,437,775.00	ZZ	0.00	$824,437,775.00

Total a pagar: $ 824,437,775.00

Sub-Total Bruto:	**$824,437,775.00**
IVA:	**$0.00**
Total:	**$824,437,775.00**

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Transferencia Débito Bancaria	Crédito	2024-04-30

Proveedor tecnológico: F1 TOP POINT LTDA NIT: 900273836-6, Software: FSEND

LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITE DE PAGO CUENTAS PAE

OPERACIÓN MES DE MARZO DE 2024

N°	NOMBRE DEL DOCUMENTO	PRESENTACION	No DE FOLIOS
1	Numero de radicacion SAC (Fecha, hora, firma y numero de folios)	Físico	1-2
2	Oficio remisorio dirigido al Supervisor del contrato	Físico	3-4
3	Factura electrónica	Físico	5-6
4	Certificado de pago de aportes parafiscales y seguridad social, expedido por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	Físico	7-8
5	Planilla de pago de seguridad social.- Area administrativa y técnica de la operación (correspondiente al mes que estan facturando).	Físico	9-11
6	Planilla de pago de seguridad social.- Personal dinamizador cuando aplique (correspondiente al mes que estan facturando).	Físico	12-15
7	Informe mensual de Actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales)	Físico	16-30
8	**Documentos financieros: los soportes contables de cada proveedor (alimentos y aseo), personal administrativo, dinamizadores, transporte, arriendos, combustible, sera de la siguiente forma: Deben armar paquetes individuales por cada proveedor o persona.**		
	Proveedores y transportadores: 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)	Físico	31-88
	Personal administrativo: 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)	Físico	89-131
	Personal dinamizador de alimentos: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados.	Físico	132-727
	Personal auxiliar de bodegas: 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)	Físico	728-743
	Plan de compras de alimentos y de aseo.	Físico	744-751
9	Capacitaciones al personal dinamizador de alimentos, auxiliares de bodega y transportadores.	Físico	N/A
10	Acta de limpieza y desinfección en sede educativa y bodega (evidencias).	Físico	752-764
11	Aprobación del diseño de pendones	Físico	765-768
12	Actas de entrega de fichas tecnicas de información del PAE	Físico	769-859
13	Actas de entrega de ciclos de menú	Físico	860-950
14	Actas de entrega de señalizaciones.	Físico	951-1041
15	Remisiones de viveres.	Físico	1042-1352
16	Aseo mensual (Formato 2.9.2)	Físico	1353-1444
17	Certificado de cobertura atendida - firmada por el representante legal (Formato 2.16)	Físico	1445-1446
18	Certificado de cobertura atentendia - Rector (Formato: 2.17)	Físico	1447-1467
19	Formato diario de asistencia (Formato 2.14)	Físico	1468-1990
20	Compras locales (Formato:2.19)	Físico	1991-2010
21	Ejecución de recursos (Formato:2.20)	Físico	2011-2012
22	Formato de raciones por sedes educativas (Formato 2.21)	Físico	2013-2015

23	Plan de mejora (cuando aplique)	Físico	**N/A**
24	Novedades presentadas (cuando aplique) ejemplo: Intercambios solicitados, cambio del personal administrativo, proveedor o dinamizadoras, cambio de vehiculos, dias de no atención entre otros.	Físico	**N/A**
25	Visitas de seguimiento a sedes educativas realizadas por el operador y pantallazos de seguimiento virtual.	Físico	**2016-2155**
	[illegible]		
25	Actas de entrega de buzón de sugerencias	Físico	**2156-2246**
	Actas de seguimiento a la apertura de buzón	Físico	**2247-2259**
	[illegible]		
	Entrega y publicación de fichas tecnicas de información del PAE	Físico	**2261-2263**
	Entrega y publicación de ciclos de menú	Físico	**2264-2269**
	Entrega y publicación de señalizaciones	Físico	**2270-2274**
	Entrega de buzón de sugerencias	Físico	**2275-2279**
	Limpieza y desinfección de bodega	Físico	**2280-2281**
	Limpieza y desinfección de vehículos	Físico	**2282-2283**
	Limpieza y desinfección sede educativa	Físico	**2284-2286**
	Almacenamiento de alimentos en bodega	Físico	**2287-2288**
	Almacenamiento de elementos de aseo en bodega	Físico	**2289-2290**
	Empaque y/o embalaje de alimentos en bodega	Físico	**2291-2292**
	Alimentos organizados en el transporte.	Físico	**2293-2294**
26	Entrega de alimentos en sede educativa.	Físico	**2295-2300**
	Entrega de elementos de aseo.	Físico	**2301-2306**
	Almacenamiento de alimentos en sede educativa	Físico	**2307-2312**
	Almacenamiento de elementos de aseo en sede educativa	Físico	**2313-2315**
	Uso de la dotación completa por parte del personal dinamizador en sede educativa.	Físico	**2316-2320**
	Uso de la dotación completa por parte del personal auxiliar de bodega.	Físico	**2321-2322**
	Consumo de alimentos por parte de los beneficiarios.	Físico	**2323-2328**
	Punto de lavado de manos del personal dinamizador de alimentos en sedes y lavado de manos del personal dinamizador.	Físico	**2329-2330**
	Punto de lavado de manos del personal axuliar de bodega y lavado de manos del personal auxiliar de bodega.	Físico	**2331-2332**
	Apertura del buzón de sugerencias.	Físico	**2333-2335**
	Asistencia a reuniones o comités de la secretaria de educacion	Físico	**2336-2337**
	Asistencia a comités de dinamizadores CAE	Físico	**2338-2342**

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

NUMERO DE RADICACIÓN SAC

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

REQUERIMIENTO	
CIUDADANO	FUNDACION AYATASHI WAYAA
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRÁMITE
ASUNTO	INFORME ESCANEADO MES DE MARZO
No. RADICADO	**URI2024ER001691**
FECHA CREACIÓN	19/04/2024 13:42:53
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	
ESTADO	ABIERTO
FECHA FINALIZADO	

RESPUESTA

No hay registros para mostrar

CONTENIDO

INFORME ESCANEADO MES DE MARZO 2024

ADJUNTOS

FECHA	DOCUMENTO	USUAI
19/04/2024 13:42:53	OFICIO REMISORIO ESCANEADO MARZO.pdf	900950

CORRESPONDENCIA EXTERNA RELACIONADA

No hay registros para mostrar

NOVEDADES

REQUERIMIENTO - CONSULTA - SE URIBIA

15/04/2024

REQUERIMIENTO

CIUDADANO	FUNDACION AYATASHI WAYAA
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRÁMITE
ASUNTO	SUBSANACION INFORME MES DE MARZO
No. RADICADO	URI2024ER001577
FECHA CREACIÓN	15/04/2024 10:16:38
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	
ESTADO	ABIERTO
FECHA FINALIZADO	

RESPUESTA

No hay registros para mostrar

CONTENIDO

ENTREGA DE SUBSANACIONES DE SOPORTES PARA SEGUNDO PAGO. CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO.

ADJUNTOS

FECHA	DOCUMENTO	USUA
15/04/2024 10:18:03	OFICIO REMISORIO SUBSANACION MARZO.pdf	90095(

CORRESPONDENCIA EXTERNA RELACIONADA

No hay registros para mostrar

NOVEDADES

2

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

OFICIO REMISORIO

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0



Uribía, 08 de abril de 2024

Doctor:
ANDRES RICARDO ROMERO
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SEM URIBIA

Asunto: **ENTREGA DE SOPORTES PARA SEGUNDO PAGO.**

Cordial saludo:

Mediante la presente acudo ante usted en aras de presentarle los soportes correspondientes al asunto anteriormente relacionado, dentro de la ejecución del contrato **019 de 2024** de prestación de servicios celebrado con el Municipio de Uribía, en donde sustento el cumplimiento de las labores realizadas en la **FUNDACION AYATASHI WAYAA**, esto para lograr tramitar el segundo pago correspondiente al mes de marzo.

Por su atención, muchas gracias.

JOSE MA PELAEZ B

JOSÉ MARÍA PELÁEZ BARRIOS
C.C. N. 1.122.811.950 de Barrancas-La Guajira.
Representante Legal
Fundación Ayatashi Wayaa

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

Uribia, 15 de abril de 2024

Doctor:
ANDRES RICARDO ROMERO
SECRETARIO DE EDUCACIÓN
SEM URIBIA

Asunto: **ENTREGA DE SUBSANACIONES DE SOPORTES PARA SEGUNDO PAGO.**

Cordial saludo:

Mediante la presente acudo ante usted en aras de presentarle las subsanaciones a los soportes correspondientes al asunto anteriormente relacionado, dentro de la ejecución del contrato 019 de 2024 de prestación de servicios celebrado con el Municipio de Uribia, en donde sustento el cumplimiento de las labores realizadas en la **FUNDACION AYATASHI WAYAA**, esto para lograr tramitar el Segundo pago correspondiente al mes de marzo.

Por su atención, muchas gracias.

JOSE MA PELAEZ B

JOSÉ MARÍA PELÁEZ BARRIOS
C.C. N. 1.122.811.950 de Barrancas-La Guajira.
Representante Legal
Fundación Ayatashi Wayaa

Calle Calle [illegible]
[illegible]

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

CERTIFICADO DE PAGO

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

Uribia, abril 04 del 2024

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

SEÑOR:
ANDRES RICARDO ROMERO
SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL

*Yo **JOSE MARIA PELAEZ BARRIOS**, identificado con la cedula No. 1.122.811.950 de Barrancas (La guajira) en mi calidad de Representante legal de la **FUNDACION AYATASHI WAYAA,** identificada con el NIT: 900.950.332-0, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa antes mencionada, que de conformidad con el numeral 4 del artículo 7 de la ley 21 de 1982 la **FUNDACIÓN AYATASHI WAYAA**, está exenta del respectivo pago de parafiscales por no tener, ni ocupar trabajadores permanentes; los trabajadores son vinculados por contrato de prestación de servicios y acuerdo voluntariado con las dinamizadoras, sin embargo la empresa realiza la verificación del personal vinculado por orden de prestación de servicio se anexa planilla de seguridad pagada.*

Lo anterior da cumplimento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Atentamente:

JOSE MA PELAEZ

JOSE MARIA PELAEZ BARRIOS
C.C. No. 1.122.811.950 expedida en Barrancas

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

8

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122811950		PELAEZ BARRIOS JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 12 48	MAICAO-LA GUAJIRA	7274178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554325922	9464860878	I	2024/04/11	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1122811950	PELAEZ BARRIOS JOSE MARIA	230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS005	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,480,000	$7,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$7,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				1	$429,600	$0	$0	$429,600

Pagada

2024/04/04 08:31 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124051115		RIOS SALON KEVIN YESITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2a # 8 13	MAICAO-LA GUAJIRA	3186944611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	555025087	9464611116	I	2024/04/04	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$870,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1124051115	RIOS SALON KEVIN YESITH	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPSIC4	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$870,700	$0	$0	$870,700

Pagada

2024/04/04 12:48 PM

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DINAMIZADOR

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900950332	0	FUNDACION AYATASHI WAYAA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 8 # 8-19	URIBIA-LA GUAJIRA	7178105	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	554304541	9465355221	Y	2024/04/08	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$10,460,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)						$9,100,000	$1,456,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$47,600		$0	$0
Centro de Trabajo: FUNDACION AYATASHI WAYAA (7 Afiliados)						$9,100,000	$1,456,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$47,600		$0	$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (7 Afiliados)						$9,100,000	$1,456,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$47,600		$0	$0
1	CC	1122838197	ALMAZO RAMIREZ JESUS DAVID	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS044	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
2	CC	1124505483	GOMEZ EPINAYU MIGUEL SEGUNDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
3	CC	1047477548	GOMEZ PUERTA WILMAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
4	CC	1018456623	IGUARAN MINDIOLA CINDY MILENA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
5	CC	1124481126	PRIETO BARROSO FLOR DAYANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
6	CC	1006916519	PUSHAINA IMELDA JOSEFINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
7	CC	1073987184	VERGARA MONTOYA YONATA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC3	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARASUA 1 (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$68,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CARASUA 1 (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$68,000		$0	$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$812,500			$0	$0			$6,500,000	$68,000		$0	$0
8	CC	1148186748	ATENCIO PUSHAINA NIRITZA ANGELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
9	CC	1147936438	GONZALEZ TERESA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
10	CC	1148186135	GONZALEZ YULIANIS NAIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
11	CC	1147936581	PALMAR APUSHANA MIRIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
12	CC	56071478	SIJUANA ANGELA MARGARITA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ISABEL JUSAYU (7 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$88,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ISABEL JUSAYU (7 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$88,400		$0	$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (7 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$9,100,000	$1,137,500			$0	$0			$9,100,000	$88,400		$0	$0
13	CC	1124504818	EPIAYU IPUANA FLORENTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
14	CC	1124508289	EPIEYU GONZALEZ ANA MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
15	CC	40918111	HERNANDEZ BARROS MARIA DE LOS REMEDIOS		0	$0	$0	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
16	CC	56069471	IPUANA EPIEYU ISABEL		0	$0	$0	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
17	CC	1124371576	JUSAYU JUSAYU MARIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
18	CC	40841685	URRARIYU EPIEYU AMELIA		0	$0	$0	EPSIC3	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
19	CC	1124480184	URRARIYU PAZ MARIA CRISTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0

13

Pagada

2024/04/04 08:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MEDIA LUNA (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$975,000			$0	$0			$7,800,000	$81,600		$0	$0
Centro de Trabajo: MEDIA LUNA (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$81,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (6 Afiliados)						**$7,800,000**	**$1,248,000**			**$7,800,000**	**$975,000**			**$0**	**$0**			**$7,800,000**	**$81,600**		**$0**	**$0**
20	CC	40820127	IPUANA ZORAIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
21	CC	1124500687	JUSAYU URIANA ALEIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
22	CC	1124513088	JUSAYU PUSHAINA LISLEIDY LICETH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
23	CC	1124508043	PUSHAINA CAROLINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
24	CC	1006913370	PUSHAINA PUSHAINA MARIA CATALINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC3	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
25	CC	40847828	PUSHAINA MIRIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC1	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PUERTO ESTRELLA (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$650,000			$0	$0			$5,200,000	$54,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO ESTRELLA (4 Afiliados)						**$5,200,000**	**$832,000**			**$5,200,000**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,200,000**	**$54,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (4 Afiliados)						**$5,200,000**	**$832,000**			**$5,200,000**	**$650,000**			**$0**	**$0**			**$5,200,000**	**$54,400**		**$0**	**$0**
26	CC	1124488937	GOURIYU MORELIA MORELBA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
27	CC	1124490976	IGUARAN EPIEYU ANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
28	CC	40842450	IGUARAN EPIAYU LUCILA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
29	CC	1124029399	URIANA DURCY MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(29)**					**$33,800,000**	**$5,408,000**			**$37,700,000**	**$4,712,500**			**$0**	**$0**			**$37,700,000**	**$340,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900950332	0	FUNDACION AYATASHI WAYAA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	CALLE 8 # 8-19	URIBIA-LA GUAJIRA	7178105	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	554304541	9465355221	Y	2024/04/08	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$10,460,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				26	$5,408,000	$0	$0	$5,408,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$5,200,000	$0	$0	$5,200,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$340,000	$0	$0	$340,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	29	$340,000	$0	$0	$340,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				29	$4,712,500	$0	$0	$4,712,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	3	$487,500	$0	$0	$487,500
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	9	$1,462,500	$0	$0	$1,462,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	9	$1,462,500	$0	$0	$1,462,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$325,000	$0	$0	$325,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$325,000	$0	$0	$325,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$487,500	$0	$0	$487,500
TOTAL				29	$10,460,500	$0	$0	$10,460,500

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

CERTIFICADO DE COBERTURA ATENDIDA-REPRESENTANTE LEGAL

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

145

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA		NIT OPERADOR	900.950.332-0	
CONTRATO N°	019-2024		VALOR CONTRATO	$	8.522.339.836
N° RACIONES CONTRATADOS					1.873.196
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	

CERTIFICACIÓN

El suscrito Representante Legal de la entidad Contratista, certifica que se entregaron la siguiente cantidad de raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA	MUNICIPIO	URIBIA		CÓDIGO DANE MUNICIPIO	44847

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	PROGRAMADO			ENTREGADO					
		TITULARES DE DERECHO	N° DÍAS PROGRAMADOS	TOTAL DE RACIONES PROGRAMAMDA	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	NOVEDADES	TOTAL RACIONES	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU	C.A.J.M.	3.132	18	56.376	3.132	18	-	56.376	3.047	171.777.672
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	134	27	3.618	134	27		3.618	12.269	44.389.242
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA	C.A.J.M.	750	18	13.500	750	18	12	13.488	3.268	44.078.784
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	492	27	13.284	492	27		13.284	12.269	162.981.396
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA	C.A.J.M.	1.063	18	19.134	1.063	18	-	19.134	3.268	62.529.912
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	-	-	-	-	-		-		-
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	C.A.J.M.	1.165	18	20.970	1.165	18	6	20.964	3.268	68.510.352
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	189	27	5.103	189	27		5.103	12.269	62.608.707
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA	C.A.J.M.	1.244	18	22.392	1.244	18	16	22.376	3.268	73.124.768
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	230	27	6.210	230	27		6.210	12.269	76.190.490
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU	C.A.J.M.	1.062	18	19.116	1.062	18	-	19.116	3.047	58.246.452
	INDUSTRIALIZADA	-	-	-	-	-		-		-
	C.C.T	-	-	-	-	-		-		-
	RESIDENCIAS ESCOLARES	-	-	-	-	-		-		-
TOTAL		9.461		179.703	9.461		34	179.669		824.437.775

TOTAL RACIONES	CANTIDAD DE RACIONES	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
TOTAL RACIONES ENTREGADAS DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	75.492	3.047	230.024.124
TOTAL RACIONES ENTREGADAS DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	75.962	3.268	248.243.816
TOTAL RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADA			
TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA			
TOTAL RACIONES ENTREGADAS DE RESIDENCIAS ESCOLARES	28.215	12.269	346.169.835
GRAN TOTAL	179.669		824.437.775

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			URIBIA				
FECHA:	DÍA	1	MES	ABRIL		AÑO	2024
JOSE MARIA PELAEZ BARRIOS			JOSE MA PELAEZ C.C. 1.122.811.950				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA Y CÉDULA				

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

CERTIFICADO DE COBERTURA ATENDIDA-RECTOR

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

194

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

CEIR MEDIA LUNA
-JAWOU

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

1448

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA			**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWOU			**CÓDIGO DANE**	24484700402500
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA			**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA			**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	
NOMBRE RECTOR:	ISABEL CORREA URIANA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
PRINCIPAL	C.A.J.M.	316	18	5.688	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PRINCIPAL RESIDENCIA ESCOLAR	C.A.J.M.			-	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES	104	27	2.808	
WALAKALI 2 RESIDENCIA ESCOLAR	C.A.J.M.			-	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES	30	27	810	
IPASHIRRAIN	C.A.J.M.	36	18	648	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JORORO	C.A.J.M.	150	18	2.700	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JOULUSHEN	C.A.J.M.	23	18	414	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
KURRARIRAIN	C.A.J.M.	60	18	1.080	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
MAPUACHON	C.A.J.M.	74	18	1.332	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
MONAPAZ	C.A.J.M.	62	18	1.116	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
	C.A.J.M.	487	18	8.766	

PETSUAPA	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SANTANA	C.A.J.M.	29	18	522	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SHAWAINA	C.A.J.M.	43	18	774	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SICHIWARARU	C.A.J.M.	380	18	6.840	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TEWOU	C.A.J.M.	57	18	1.026	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOPSUPA	C.A.J.M.	128	18	2.304	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOTOPANA	C.A.J.M.	19	18	342	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TRIACHI 2	C.A.J.M.	68	18	1.224	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
WALAKALI 2	C.A.J.M.	816	18	14.688	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
WALIRRUMANA	C.A.J.M.	54	18	972	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
WIMPESHI	C.A.J.M.	240	18	4.320	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
KATSIALIMANA	C.A.J.M.	39	18	702	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
YATATSHI	C.A.J.M.	51	18	918	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOTAL		3266		59.994	-

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCION	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS

POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	**3266**	59.994	59.994
GRAN TOTAL	**3266**	**59994**	**59994**

OBSERVACIONES					
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el formato diario de raciones de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.					
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**ISABEL CORREA URIANA**				

151

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

IEIR CARASUA

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

1452

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · Alimentos para Aprender · SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES						
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA				**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARASUA				**CÓDIGO DANE**	244847800080
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA				**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA				**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024		
NOMBRE RECTOR:	FANNY YINETH ZAMUDIO SUAREZ					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
ALEPIAPA	C.A.J.M.	24	18	432	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
AMASEIN	C.A.J.M.	26	18	468	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CARRAIPIA	C.A.J.M.	126	18	2.264	4
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CARASUA	C.A.J.M.	114	18	2.048	4
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CASTILLETE	C.A.J.M.	42	18	756	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	

453

FLOR DE LA GUAJIRA	C.A.J.M.	89	18	1.598	4
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
GUAJARIMA	C.A.J.M.	15	18	270	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ICHIPA	C.A.J.M.	40	18	720	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JIMUTH	C.A.J.M.	16	18	288	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
KAPARALA	C.A.J.M.	61	18	1.098	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PUERTO LIBRE	C.A.J.M.	27	18	486	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PUNTA ESPADA	C.A.J.M.	33	18	594	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ROMANA	C.A.J.M.	41	18	738	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TESHIMANA	C.A.J.M.	53	18	954	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOPIA	C.A.J.M.	43	18	774	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CARASUA RESIDENCIA ESCOLAR	C.A.J.M.			-	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	

454

	RESIDENCIAS ESCOLARES	492	27	13.284	
TOTAL		1242		26.772	12

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCIÓN	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	1242	26.784	26.772
GRAN TOTAL	1242	26784	26772

OBSERVACIONES
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el formato diario de raciones de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

FANNY YINETH ZAMUDIO SUAREZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**FANNY YINETH ZAMUDIO SUAREZ**

145

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

IEIR VILLA FÁTIMA

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

1156

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA			**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL DE VILLA FATIMA			**CÓDIGO DANE**	444847000134
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA			**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA			**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	
NOMBRE RECTOR:	EILER GOMEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
ALOLIAPU	C.A.J.M.	26	18	468	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CARRARAMUNA	C.A.J.M.	24	18	432	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CUJICITO	C.A.J.M.	44	18	792	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ESC. VILLAFATIMA	C.A.J.M.	538	18	9.684	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
FLOR DE CHIAZALU	C.A.J.M.	48	18	864	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ITAIN	C.A.J.M.	11	18	198	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JAIPALEN PALIYAWAIN	C.A.J.M.	16	18	288	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JURRULUWOU	C.A.J.M.	15	18	270	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
KAULAQUIMANA	C.A.J.M.	19	18	342	
	INDUSTRIALIZADA			-	

	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PALALEP	C.A.J.M.	17	18	306	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SIICHEN	C.A.J.M.	30	18	540	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TAGUAIRA	C.A.J.M.	232	18	4.176	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
BEJUCAL	C.A.J.M.	30	18	540	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
WAINA	C.A.J.M.	13	18	234	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOTAL		1063		19.134	-

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCIÓN	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	**1063**	19.134	19.134
GRAN TOTAL	**1063**	**19134**	**19134**

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR Eiler Gomez

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**EILER GOMEZ**

458

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

IEIR NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE NAZARET

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

1459

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA			**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA			**CÓDIGO DANE**	244847003984
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA			**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA			**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	
NOMBRE RECTOR:	HEIDY SUAREZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
PRINCIPAL	C.A.J.M.	715	18	12.867	3
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ITALIA	C.A.J.M.	13	18	234	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
KAJASHIWOU	C.A.J.M.	55	18	990	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
LANAPAZ	C.A.J.M.	34	18	612	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
MAKUIRA	C.A.J.M.	27	18	486	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
MALUULIRU	C.A.J.M.	60	18	1.080	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
NUEVA YORK	C.A.J.M.	85	18	1.527	3
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	

090

PANTERRAMANA	C.A.J.M.	84	18	1.512	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SAMUTPANA	C.A.J.M.	61	18	1.098	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SAN BENITO	C.A.J.M.	31	18	558	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PRINCIPAL - RESIDENCIA ESCOLAR	C.A.J.M.			-	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES	189	27	5.103	
TOTAL		1354		26.067	6

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCIÓN	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	1354	26.073	26.067
GRAN TOTAL	1354	26073	26067

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HEIDY SUAREZ

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

IEIR PUERTO ESTRELLA

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Educación · Alimentos para Aprender · SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES

OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA			**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTOESTRELLA			**CÓDIGO DANE**	244847003126
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA			**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA			**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	
NOMBRE RECTOR:	REYNEL SEGUNDO LÓPEZ URIANA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
AMUCHISHOW	C.A.J.M.	31	18	558	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CARAIPIA	C.A.J.M.	14	18	252	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CHIMARE	C.A.J.M.	46	18	828	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
COTORERA	C.A.J.M.	32	18	576	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ESC. DE BUENOS AIRES	C.A.J.M.	197	18	3.538	8
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
ESC. RUR. DE PTO. ESTRELLA	C.A.J.M.	209	18	3.759	3
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
I.E.I.R. PUERTO ESTRELLA	C.A.J.M.	309	18	5.557	5
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
	C.A.J.M.	18	18	324	

1462

JAYAPA	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
JORODSAIN	C.A.J.M.	68	18	1.224	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
LA UNION	C.A.J.M.	56	18	1.008	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
MERRUNAI	C.A.J.M.	39	18	702	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PUERTO VIRGEN	C.A.J.M.	38	18	684	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PUNTO FIJO	C.A.J.M.	73	18	1.314	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
SHALIMANA	C.A.J.M.	47	18	846	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
URAICHIPA	C.A.J.M.	25	18	450	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
URIPAL	C.A.J.M.	42	18	756	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
PRINCIPAL - RESIDENCIA ESCOLAR	C.A.J.M.			-	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES	230	27	6.210	
TOTAL		1474		28.586	16

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCIÓN	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			

POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	**1474**	28.602	28.586
GRAN TOTAL	**1474**	**28602**	**28586**

OBSERVACIONES					
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el formato diario de raciones de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.					
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**REYNEL SEGUNDO LÓPEZ URIANA**				

1464

Fundación
Ayatashi Wayaa
NIT: 900950332-0

IEIR ISABEL JUSAYU

310 837 5775
Calle Calle 8 Nro. 8 - 19, Uribia, La Guajira
mailto:fundacionayateshiwayaa@gmail.com

1465

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN SITIO

DATOS GENERALES					
OPERADOR	FUNDACION AYATASHI WAYAA			**CONTRATO N°**	019-2024
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU			**CÓDIGO DANE**	244847800284
DEPARTAMENTO:	LA GUAJIRA			**CÓDIGO DANE**	44
MUNICIPIO:	URIBIA			**CÓDIGO DANE**	847
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	1/03/2024	Hasta	31/03/2024	
NOMBRE RECTOR:	ROSA ISABEL MARTÍNEZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O SEDE EDUCATIVA	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NOVEDADES
BACHAQUERO	C.A.J.M.	18	18	324	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
BARRANCAS	C.A.J.M.	44	18	792	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
CENTRO ETNOEDUCTIVO INTEGRAL RURAL ISABEL JUSAYU	C.A.J.M.	957	18	17.226	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
OROCHON	C.A.J.M.	43	18	774	
	INDUSTRIALIZADA			-	
	C.C.T			-	
	RESIDENCIAS ESCOLARES			-	
TOTAL		1062		19.116	-

CAJM/CAJT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
RESIDENCIAS ESCOLARES = Residencias Escolares

DESCRPCIÓN	No. DE BENEFICIARIOS PRIORIZADOS EN EL CONTRATO	TOTAL RACIONES PROGRAMADOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS

1966

POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD			
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			
COMUNIDADES ÉTNICAS	**1062**	19.116	19.116
GRAN TOTAL	**1062**	**19116**	**19116**

OBSERVACIONES					
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el formato diario de raciones de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.					
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DÍA	01 DE ABRIL	DEL	AÑO	2024
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	**ROSA ISABEL MARTÍNEZ**				

1467