*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Secretaría de Educación

Dirección Financiera

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

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

Instrucciones de Diligenciamiento

Información General

Contrato | Convenio | Orden de Aceptación

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio		Vigencia
45	DE	2024

Fecha de Inicio		
1	MARZO	2024
Fecha de Finalizacion		
19	SEPT	2024

Identificación NIT / CC	900.720.126	DV	3
Nombre del Contratista	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU TERRITORIO DE ISHO		
Correo Electrónico	asoc.wayuuisho@gmail.com		

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO ISHACHIMANA Y EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO SAN LORENZO DE SHIRURIA UBICADOS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2024 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA.

Cuenta Bancaria

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

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

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

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$	1.668.992.220
Valor Adiciones (2)	$	-
Valor Reducciones (3)	$	-
Valor Total (4)	$	1.668.992.220

Valor Total Girado (10)	$	-
Valor Causado No Pagado (11)	$	184.472.090,00
Valor Ejecutado (12)	$	184.472.090,00
Valor Disponible/saldo a liberar (13)	$	1.484.520.130,00

% EJECUCIÓN 11,1%

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
	195		22 - 2.03.02.002.002.06.22.01.28.1 - 213	$ 1.668.992.220,00
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 1.668.992.220,00

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

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

# Factura o Documento Equivalente	ISH 39	**Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente**	24 ABRIL 2024
Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$ 184.472.090,00		
Valor IVA de la Factura	$ -		
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -		
Valor a Pagar	$ 184.472.090,00	**Valor a Pagar en letras**	CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA PESOS.

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE MARZO DEL CONTRATO N° 045 DEL 2024 EL CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO ISHACHIMANA Y CENTRO ETNOEDUCATIVO SAN LORENZO DE SHIRURIA, UBICADOS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2024 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA

Autorización de Pago - Concepto: Productos Recibidos en Almacén

SI INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACEN ---- REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>

		Fecha Entrada Almacén		
Número de Entrada de Almacén	GJR2024ER008486	5	JUNIO	2024

Autorización de Pago - Concepto: Producto Recibido Documentación

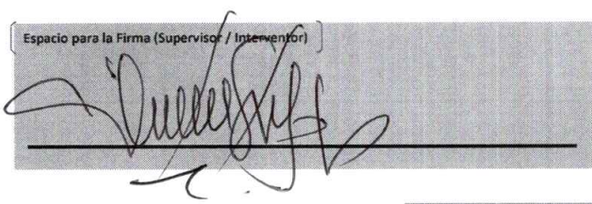
SI EL PRODUCTO INGRESO EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

		Fecha de Radicación		
Número de Entrada Sistema de Gestión Documental	GJR2024ER008486	5	JUNIO	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.

Para constancia Firmo a los 14 días del mes de Junio del Año 2024

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	VIVIANA ELENA SIERRA MOSCOTE
Identificación CC o NIT	56.077.426
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO PAE
Dependencia	Gobernacion de La Guajira

Datos de Contacto

Nombre	
Dependencia	
Correo Electrónico	

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