*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Dirección Financiera

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

Instrucciones de Diligenciamiento

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

Información General

Contrato | Convenio | Orden de Acèptación

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

Fecha de Inicio: 1 | MARZO | 2024

Fecha de Finalización: 19 | SEPT | 2024

Identificación NIT / CC: 900.720.126 DV 3

Nombre del Contratista: ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES 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 RURAL ISHACHIMANA Y EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO RURAL SAN LORENZO DE SHIRURIA UBICADAS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2024, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 18858 DE 2018, O SEGUN 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

FU

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)	$	-

Valor Total Girado (10)	$	184.472.090,00
Valor Causado No Pagado (11)	$	236.339.340,00
Valor Ejecutado (12)	$	420.811.430,00
Valor Disponible/saldo a liberar (13)	$	1.248.180.790,00

% EJECUCIÓN: 25,2%

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	195		22- 2.03.02.002.06.22.01.28.1 - 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
MARZO	ISH39	24	ABRIL	2024	$ 184.472.090,00	$ -	$ 184.472.090,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
TOTALES					$ 184.472.090,00	$ -	$ 184.472.090,00

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

Factura o Documento Equivalente: ISH40

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente: 30 | MAYO | 2024

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	236.339.340,00
Valor IVA de la Factura		
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a Pagar	$	236.339.340,00

Valor a Pagar en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS.

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE ABRIL DEL CONTRATO N° 045 DEL 2024 EL CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO RURAL ISHACHIMANA Y EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO RURAL SAN LORENZO DE SHIRURIA UBICADAS EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2024, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 18858 DE 2018, O SEGUN CORRESPONDA.

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

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

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

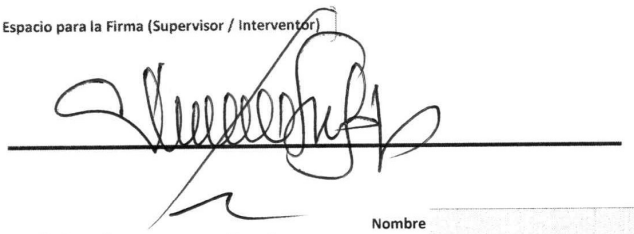
		Fecha Entrada Almacén		
Número de Entrada de Almacén	GJR2024ER009577	28	JUNIO	2024

		Fecha de Radicación		
Número de Entrada Sistema de Gestión Documental	GJR2024ER009577	28	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 28 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