FECHA: 10/07/2024

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 JUNIO Y 29 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	$ 479.849.652
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 372.167.846
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 852.017.498**

Son: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.

DEIVI ANDRIOLI GONZALEZ
Prof. Apoyo Financiero PAE

ALCALDIA MUNILIPAL
URIBIA GUAJ.
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO:
FECHA. 10 Julio 2024
HORA: 3:40 PM
RADICADO: 20240707779.

*** 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)	$ 3.226.742.481,00
Valor Causado No Pagado (11)	$ 852.017.498,00
Valor Ejecutado (12)	$ 4.078.759.979,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 4.443.579.857,00

% EJECUCIÓN: 47,9%

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
	28		2.3.2.02.02.009.12-6	$ 3.507.363.568,00
			2.3.2.02.02.009.13-28	$ 5.014.976.268,00
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 8.522.339.836,00

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
segundo pago	AE-30	8	ABR	2024	$ 824.437.775,00	$ -	$ 824.437.775,00
tercer pago	AE-31	2	MAY	2024	$ 946.093.798,00	$ -	$ 946.093.798,00
cuarto pago	AE-32	5	JUN	2024	$ 958.688.608,00	$ -	$ 958.688.608,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
TOTALES					$ 3.226.742.481,00	$ -	$ 3.226.742.481,00

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

# Factura o Documento Equivalente	AE- 33
Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año)	3 | JUL | 2024
Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$ 852.017.498,00
Valor IVA de la Factura	$ -
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -
Valor a Pagar	$ 852.017.498,00
Valor a Pagar en letras	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

QUINTO PAGO CORRESPONDIENTE A 18 DIAS DE C.A.J.M Y 29 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR DEL MES DE JUNIO 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 RESOLUCIÓN18858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOSTÉCNICOS - 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: URI2024ER002891

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 9 | JUL | 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 10 días del mes de Julio del Año 2024

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

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

Datos de Contacto

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

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

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE URIBIA, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NO -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 pago del mes de junio. 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 **182.272**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTES JUNIO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES JUNIO	DIAS ATENCION MES DE JUNIO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL, A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL CARASUA	CAJM/CAJT	759	18	13.662		13.662	$ 3.268	$ 44.647.416
	RESIDENCIA	492	29	14.268		14.268	$ 12.269	$ 175.054.092
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	CAJM/CAJT	1.161	18	20.898		20.898	$ 3.268	$ 68.294.664
	RESIDENCIA	190	29	5.510		5.510	$ 12.269	$ 67.602.190
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA	CAJM/CAJT	1.264	18	22.752		22.752	$ 3.268	$ 74.353.536
	RESIDENCIA	230	29	6.670		6.670	$ 12.269	$ 81.834.230

INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAWUO	CAJM/CAJT	3.132	18	56.376		56.376	$ 3.047	$ 171.777.672
	RESIDENCIA	134	29	3.886		3.886	$ 12.269	$ 47.677.334
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		**9.487**		**182.272**	**0**	**182.272**		**$852.017.498**

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 CINCUENTA Y DOS MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L. ($852.017.498M/L)** correspondiente Al pago del mes de junio

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los diez (10) días del mes de julio 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: MARGARITA IGUARAN Profesional de Permanencia SEM Uribia	2

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
MES JUNIO 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	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOS INTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (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			
URIBIA	C.A.J.M ABRIL	8.460	21	177.660			177.660					
URIBIA	RESIDENICIA ABRIL	1.046	30		31.380	125.520		31.380	125.520			
URIBIA	C.A.J.M MAYO	8.456	21	177.576			177.576					
URIBIA	RESIDENICIA MAYO	1.046	31		32.426	129.704		32.426	129.704			
URIBIA	C.A.J.M JUNIO	8.456	21	177.576			177.576					
URIBIA	RESIDENICIA JUNIO	1.046	31		32.426	129.704		32.426	129.704			
TOTAL			**228**	**776.472**	**141.263**	**565.052**	**776.472**	**141.263**	**565.052**	**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	$ 561.092.578	$ 385.001.220	**$ 946.093.798**				26,6%
MAYO	$ 965.943.287	$ 560.854.014	$ 397.834.594	**$ 958.688.608**				38,2 %
JUNIO	$ 634.192.912	$ 479.849.652	$ 372.167.846	**$ 852.017.498**				47,9%
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**	**$ 2.371.270.980**	**$ 1.707.488.999**	**$ 4.078.759.979**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

Este informe corresponde al pago del mes de junio 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 diez (10) días del mes de julio 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)	$ 3.226.742.481
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 852.017.498
Valor total ejecutado (15)	$ 4.078.759.979
Valor por ejecutar (16)	$ 4.443.579.857

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)	47,9%
PRIMER PAGO	127	1/04/2024	$ 497.522.300	$ -	$ 497.522.300	6%
SEGUNDO PAGO	210	19/04/2024	$ 824.437.775	$ -	$ 824.437.775	10%
TERCER PAGO	310	10/05/2024	$ 946.093.798	$ -	$ 946.093.798	11%
CUARTO PAGO	445	13/06/2024	$ 958.688.608	$ -	$ 958.688.608	11%
QUINTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEXTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEPTIMO PAGO				$ -	$ -	0%
OCTAVO PAGO				$ -	$ -	0%
NOVENO PAGO					$ -	0%
DECIMO PAGO				$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 3.226.742.481	$ -	$ 3.226.742.481	38%

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	**47,9 %**
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.	**47,9 % 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 **junio** **Fuente de verificación:** folio 5-6. • El operador presenta el parafiscal en el cual declara que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social, en el mes de **junio.** **Fuente de verificación:** folio 7-14. • 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 15 – 21. • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de **junio,** suministrando el informe mensual de actividades. **Fuente de verificación:** folio 22 – 38. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441

		estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796. • 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 39 - 140. • 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 141 - 183. • 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 (cedula). **Fuente de verificación** Folio 184 - 774. • 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 776 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **junio.** **Fuente de verificación** Folio 823 – 835. • El operador realizó la capacitación correspondiente al mes de **junio** el tema tratado fue: Condiciones de almacenamiento materias primas e insumos, conservación de alimentos y condiciones de trasporte de alimentos **el día 12 de junio del año 2024.** **Fuente de verificación** Folio 802 – 822. • 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 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 - 1235. • El operador participó del seguimiento del comité de

		dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098-2103 • El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980-1986 • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **junio**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1262-1796 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1797-1798 • 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 1799-1800 • 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 1808-1965. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967-1979. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1988-2103.
		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 alleguen los documentos pertinentes.	**47,9 % 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 759 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 1.161 estudiantes en la modalidad CAJM y 190 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), **LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA** (atención 1,264 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 **junio** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796, remisiones de víveres 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 – 1235. **Cobertura atendida:**

RPS MES CORRESPONDIENTES JUNIO

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES JUNIO	DIAS ATENCION MES DE JUNIO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL CARAUSU	CAJM/CAJT	759	18	13.662		13.662	$ 3.268	$ 44.647.416
	RESIDENCIA	492	29	14.268		14.268	$ 12.269	$ 175.054.092
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	CAJM/CAJT	1.161	18	20.898		20.898	$ 3.268	$ 68.294.664
	RESIDENCIA	190	29	5.510		5.510	$ 12.269	$ 67.602.190
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE PUERTO ESTRELLA	CAJM/CAJT	1.264	18	22.752		22.752	$ 3.268	$ 74.353.536
	RESIDENCIA	230	29	6.670		6.670	$ 12.269	$ 81.834.230
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE MEDIA LUNA JAYWOU	CAJM/CAJT	3.132	18	56.376		56.376	$ 3.047	$ 171.777.672
	RESIDENCIA	134	29	3.886		3.886	$ 12.269	$ 47.677.334
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	$ 58.248.452
TOTAL		**9.487**		**182.272**	**0**	**182.272**		**$852.017.498**

		Entrega producto Sí __X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
3	Elaborar los correspondientes informes parciales y finales en los cuales se evidénciela correcta ejecución de las obligaciones contractuales con sus respectivos soportes.	**47,9 %de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó la entrega del informe de actividades correspondiente al mes de **junio** con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: **quinta** cuenta de cobro con sus

		respectivos soportes: folios del 1 al 2103.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ **Ubicación: SEMURIBIA**
4	Cumplir con el objeto del contrato, conforme a los Estudios y Documentos Previos, la Propuesta presentada y el contrato que se suscriba.	**47,9 %de Avance:** **Descripción del avance:** El operador dio cumplimiento al objeto del contrato conforme a la documentación presentada y el contrato suscrito. Las actividades realizadas en el mes de **junio** fueron las siguientes: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes **junio** **Fuente de verificación:** folio 5-6. • El operador presenta el parafiscal en el cual declara que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social, en el mes de **junio.** **Fuente de verificación:** folio 7-14. • 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 15 – 21. • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de **junio,** suministrando el informe mensual de actividades. **Fuente de verificación:** folio 22 – 38. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796. • 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 39 - 140. • 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 141 - 183. • 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 (cedula). **Fuente de verificación** Folio 184 - 774. • 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 776 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **junio.** **Fuente de verificación** Folio 823 – 835. • El operador realizó la capacitación correspondiente al mes de **junio** el tema tratado fue: Condiciones de almacenamiento materias primas e insumos, conservación de alimentos y condiciones de trasporte de alimentos **el día 12 de junio del año 2024.** **Fuente de verificación** Folio 802 – 822. • 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 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 - 1235. • El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098-2103 • El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980-1986 • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **junio**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1262-1796 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras

		locales. **Fuente de verificación** folio 1797-1798 • 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 1799-1800 • 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 1808-1965. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967-1979. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1988-2103.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación: SEMURIBIA**
5	Responder por todos los elementos que le sean confiados.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador se hace responsable por todos los elementos que se le han confiado, salvaguardando la información que se le ha suministrado, los cuales devolverá a la entidad contratante en el momento que sea requerido. **Fuente de verificación:** Archivos que reposan en las oficinas de los operadores.
		Entrega producto Sí ___ No __X__ **Ubicación: N/A**
6	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.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador realizó la entrega del informe de actividades correspondiente al mes de **junio** con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación:** segunda cuenta de cobro con sus respectivos soportes: folios del 1 al 2103
7	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)	**47,9 % 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

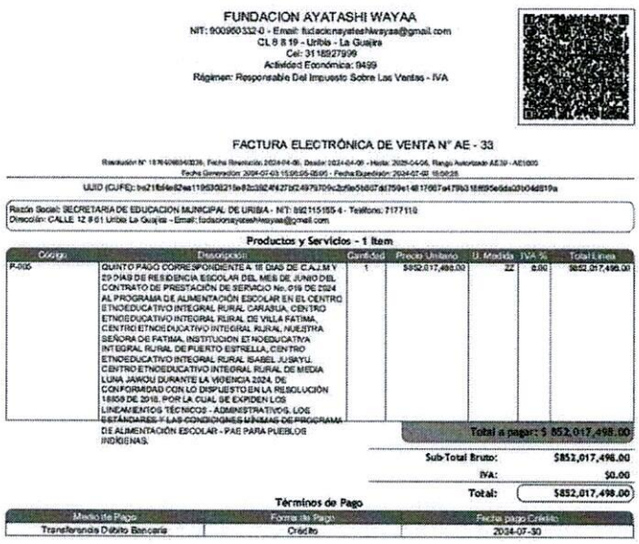
<table>
<tr><td></td><td></td><td>JUNIO.

Fuente de verificación: planillas de Seguridad Social pagadas. Folios 15 - 21
<table>
<tr><td>CARGO</td><td>No DE PLANILLA</td><td>FECHA DE PAGO</td></tr>
<tr><td>REP. LEGAL</td><td>9469179231</td><td>02-07-2024</td></tr>
<tr><td>CONTADOR</td><td>9468839065</td><td>28-06-2024</td></tr>
<tr><td>EQUIPO</td><td>9469471054</td><td>02-07-2024</td></tr>
</table>
Entrega producto Sí _X__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Colaborar con las actividades relacionadas con el Objeto Contractual, que le recomiende y sugiera el Supervisor del Contrato.</td><td>47,9 % de Avance:
Descripción del avance: El operador colabora con las actividades realizadas según el objeto contractual:
Según el informe presentado, las acciones realizadas por el operador durante el mes de junio fueron:
• El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes junio Fuente de verificación: folio 5-6.
• El operador presenta el parafiscal en el cual declara que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social, en el mes de junio. Fuente de verificación: folio 7-14.
• 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 15 – 21.
• El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de junio, suministrando el informe mensual de actividades. Fuente de verificación: folio 22 – 38.
• Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de junio del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796.
• 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</td></tr>
</table>

		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 39 - 140. • 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 141 - 183. • 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 (cedula). **Fuente de verificación** Folio 184 - 774. • 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 776 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **junio.** **Fuente de verificación** Folio 823 – 835. • El operador realizó la capacitación correspondiente al mes de **junio** el tema tratado fue: Condiciones de almacenamiento materias primas e insumos, conservación de alimentos y condiciones de trasporte de alimentos **el día 12 de junio del año 2024.** **Fuente de verificación** Folio 802 – 822. • 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 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 - 1235. • El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098-2103 • El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980-1986

		• El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **junio**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1262-1796 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1797-1798 • 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 1799-1800 • 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 1808-1965. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967-1979. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1988-2103.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
9	Custodiar los documentos la información que le sean entregadas, bajo cualquier forma, con ocasión de la ejecución del contrato.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador mantiene bajo custodia los documentos y la información que se les ha entregado, bajo cualquier forma, con ocasión de la ejecución del presente contrato. **Fuente de verificación**: Archivos que reposan en las oficinas de los operadores.
		Entrega producto Sí ___ No __X__ **Ubicación:** OFICINA DEL OPERADOR
10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: Para el mes de **junio** no se convocó al operador a reunión. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel

		Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098 – 2103.
		Entrega producto Sí __X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
11	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador no ha accedido a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.
		Entrega producto Sí ___ No __X__ **Ubicación: N/A**
12	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos en su ejecución.	**47,9 % 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 **junio** del 2024. **Fuente de verificación:** Informe de ejecución Folio 1 al 2103.
		Entrega producto Sí __X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
13	Presentar las respectivas facturas o su documento equivalente, acompañada de los documentos soportes que permitan establecer el cumplimiento de las condiciones pactadas.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador realizó entrega de la factura No. **AE 33** con fecha del 03 de julio del 2024 por un valor de **$ 852,017,498,00** Lo cual corresponde al pago del mes de **JUNIO** del 2024 operación PAE en las modalidades de CAJM y residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura de cobro folio 5 - 6. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 2103

		 FUNDACION AYATASHI WAYAA NIT: 900960332-0 - Email: fundacionayatashiwayaa@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 - 33 Resolución N° 18764008943336, Fecha Resolución: 2024-04-06, Desde: 0024-04-06 - Hasta: 2025-04-06, Rango Autorizado AE39 - AE1000 Fecha Generación: 2024-07-03 15:05:05-05:00 - Fecha Expedición: 2024-07-03 15:05:05 UUID (CUFE): 1ne218d4e82ea1196300215e82c3924f4273f2497970fe2bf6e5b807d7594e14817067e47f93185f95e6da0104d819a Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA - NIT: 892115155-4 - Teléfono: 7177119 Dirección: CALLE 12 #61 Uribia La Guajira - Email: fundacionayatashiwayaa@gmail.com **Productos y Servicios - 1 Item** Código / Descripción / Cantidad / Precio Unitario / U. Medida / IVA % / Total Línea P-005 / QUINTO PAGO CORRESPONDIENTE A 18 DIAS DE C.A.J.M.Y 20 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 019 DE 2024 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL CARARUA, 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 JAROU 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 / $852,017,498.00 / ZZ / 0.00 / $852,017,498.00 Total a pagar: $ 852,017,498.00 Sub-Total Bruto: $852,017,498.00 IVA: $0.00 Total: $852,017,498.00 **Términos de Pago** Medio de Pago / Forma de Pago / Fecha pago Crédito Transferencia Débito Bancaria / Crédito / 2034-07-30 **Entrega producto Sí _X__ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA
14	Entregar al finalizar el contrato al supervisor los documentos, archivos y correos que en desarrollo del contrato se hayan producido.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador al finalizar el contrato entregará los documentos, archivos y correos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al mes de **junio** 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 2103. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Solicitar autorización escrita de la secretaria de educación para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios.	**47,9 % 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 **PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE MARZO**

		Entrega producto Sí _X_ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
16	Tramitar cuentas de cobro dentro de los diez (10) días calendario contados a partir del último día del mes vencido.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador realizó entrega de la factura No. **AE 33** con fecha del 03 de julio del 2024 por un valor de **$ 852,017,498,00** Lo cual corresponde al pago del mes de **junio** del 2024 operación PAE en las modalidades de CAJM y residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura de cobro folio 5 - 6. Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 2103 **Fuente de financiación**: **Entrega producto Sí** _X_ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
17	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de las entidades de control y de la secretaria de educación municipal.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance**: El operador dejo en cada establecimiento educativo como mecanismo de PQRS, el correo electrónico de la fundación y números de teléfonos del represente legal y supervisores de zonas para darle tramite a los PQRS. 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.

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-28	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 479.849.652
2.3.2.02.02.009.13-6	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	$ 372.167.846
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 852.017.498**

FUNDACION AYATASHI WAYAA
NIT: 902960332-0 - Email: fudacionayatashiwayaa@gmail.com
CL 8 8 19 - Uribia - La Guajira
Cel: 3118927899
Actividad Económica: 9499
Régimen: Responsable Del Impuesto Sobre Las Ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° AE - 33

Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA - NIT: 892115155-4 - Teléfono: 7177118
Dirección: CALLE 12 8 61 Uribia La Guajira - Email: fudacionayatashiwayaa@gmail.com

Productos y Servicios - 1 Item

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Linea
P-005	QUINTO PAGO CORRESPONDIENTE A 18 DIAS DE CAJM Y 29 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO DE PRESTACION 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	$852,017,498.00	ZZ	0.00	$852,017,498.00

Total a pagar: $ 852,017,498.00

Sub-Total Bruto:	$852,017,498.00
IVA:	$0.00
Total:	$852,017,498.00

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Transferencia Débito Bancaria	Crédito	2024-07-30

		PRESENTADO EN EL INFORME DE MARZO El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967-1979. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098 – 2103 El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980 - 1986
		Entrega producto Sí _X_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
18	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	**47,9 % 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 **junio** folio 1 - 2103
		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.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance El operador realiza la planeación de la compra de los alimentos según los días de atención en el mes de **junio**, 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 se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	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.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: El operador realiza la planeación de la atención del PAE y el suministro diario de los completos según la modalidad **CAJM, Y RESIDENCIAS ESCOLARES** para dicha planeación se utilizó el corte de Simat 16 de junio del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
3	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 en lo previsto en la ley 21 de 1991.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: Según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio** del 2024, se pudo garantizar de forma permanente la entrega de raciones en cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad a los beneficiarios del programa. Para la operación se utilizó el corte de 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796, remisiones de víveres 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 - 1235.

		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
4	Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	**47,9 % 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 836 - 1144, evidencias fotográficas folio 2011 - 2022
		producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
5	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.	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del avance: Para el mes de **junio** se realizó la capacitación contemplada en el plan de formación aprobado en el PAIP, para dinamizadoras, auxiliares de bodega y transportadores, el tema tratado fue: Condiciones de almacenamiento materias primas e insumos, conservación de alimentos y condiciones de trasporte de alimentos **el día 12 de junio del año 2024.**
		producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
6	Hacer entrega del plan de alistamiento y el plan de menaje al suscribir el acta de inicio, para la aprobación por parte del supervisor,	**47,9 % 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
7	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,	**47,9 % de Avance:**
		Descripción del Avance: Para el mes de junio no se convocó al operador a reuniones o comités. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el

	entre otros.	día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098 – 2103.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
8	Disponer de 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.	**47,9 % 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. Así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal enviadas por correo electrónico al profesional jurídico y cargados en el link de la secretaria de educación.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
9	Presentar con cada uno de los informes de ejecución para tramites de pago, 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).	**47,9 % 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 39 - 140. • 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 141 - 183. • 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 (cedula). **Fuente de verificación** Folio 184 - 774. • 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 776 – 791. • Planillas de pago de la seguridad social correspondiente al mes de **junio.** **Fuente de verificación** Folio 15 – 21.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
10	Coadyuvar el ejercicio del control social del programa PAE en las unidades de servicio a su cargo.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador con el fin de coadyuvar en 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. **PRESENTADO EN EL INFORME DE MARZO.** El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967 - 1979. El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024. **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098 - 2103 El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980 – 1986. **Entrega producto Sí __X_ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA.
11	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	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador no dio cumplimiento a esta obligación debido a que esta actividad se ha de realizar

	de familia y personal docente	(a más tardar en el mes de agosto de la vigencia 2024). **Entrega producto Sí __ No __X__** **Ubicación:** N/A
12	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.	**47,9 % 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
13	Presentar experiencias significativas en el mes de noviembre del 2024, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2024.	**47,9 % 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
14	Presentar como soporte de pago cada mes soportes del seguimiento a la operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador en el informe presentado, suministra las visitas de seguimiento realizadas a las sedes en las cuales ejecuta el PAE. **Fuente de verificación**: Folio 1773 -1930 El operador también presenta las evidencias del seguimiento a la operación en las diferentes sedes educativas. **Fuente de verificación**: Folio 1953 - 2070 **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA.
15	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.	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio** del 2024, el operador realizo la atención del programa de alimentación escolar durante 18 días para CAJM y 29 días para residencias escolares, según indicado en el calendario escolar. Para la operación se utilizó el corte de 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796, remisiones de víveres 836 - 1144, acta de aseo

		mensual 1145 - 1235. **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	**47,9 % 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 1797 – 1798. **Entrega producto Sí _X_ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA.
17	Dar cumplimento en su integridad a lo dispuesto en la resolución No. 18858 de 2018 y la resolución No. 00335 de 2021 expedido por la unidad administrativa especial de alimentación escolar	**47,9 % de Avance:** **Descripción del avance:** El operador colabora con las actividades realizadas según el objeto contractual: Según el informe presentado, las acciones realizadas por el operador durante el mes de **junio** fueron: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes **junio** **Fuente de verificación:** folio 5-6. • El operador presenta el parafiscal en el cual declara que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social, en el mes de **junio.** **Fuente de verificación:** folio 7-14. • 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 15 – 21. • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de **junio,** suministrando el informe mensual de actividades. **Fuente de verificación:** folio 22 – 38. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio** del 2024, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 16 de mayo del 2024. Se atendió una cobertura de 8.441 estudiantes en la modalidad de CAJM x 18 días de atención y 1.046 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 29 días de atención. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1236 – 1238, certificado rector 1239 – 1261, asistencia diaria folio 1262 – 1796. • 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 39 - 140. • 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 141 - 183. • 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 (cedula). **Fuente de verificación** Folio 184 - 774. • 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 776 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en las sedes educativas para la operación del mes de **junio.** **Fuente de verificación** Folio 823 – 835. • El operador realizó la capacitación correspondiente al mes de **junio** el tema tratado fue: Condiciones de almacenamiento materias primas e insumos, conservación de alimentos y condiciones de trasporte de alimentos **el día 12 de junio del año 2024.** **Fuente de verificación** Folio 802 – 822. • 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 836 - 1144, acta de aseo mensual 1145 - 1235. • El operador participó del seguimiento del comité de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos de Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** Folio evidencias la asistencia a los comités 2098-2103

		• El operador presenta el certificado expedido por el rector de la asistencia a los comités CAE **Fuente de verificación** Folio 1980-1986 • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **junio**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1262-1796 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1797-1798 • 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 1799-1800 • 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 1808-1965. • El operador hizo la apertura de buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Media Luna el día 29-06-2024, Carasua el día 29-06-2024, Villa Fátima el día 28-06-2024, Nuestra señora de Fátima el día 28-06-2024, Puerto estrella el día 29-06-2024 e Isabel Jusayu el día 28-06-2024 **Fuente de verificación** folio Actas de seguimiento a la apertura de buzón 1967-1979. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1988-2103.
		Entrega producto Sí _X__ No ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.
18	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.	**47,9 % 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 **junio** folio 1 – 2103.
		Entrega producto Sí _X__ No ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.

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 **quinta** cuenta de cobro correspondiente al mes de **junio del 2024**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 10 dias del mes de julio 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: Margarita Iguaran Iguaran.
Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor