CÓDIGO: 100.06.06.01	SERIE: 2013
MINUTA DE RESPALDO AL CONTRATO ELECTRÓNICO	DESCPACHO DEL ALCALDE

DESPACHO DEL ALCALDE
NIT. 892.115.155-4

FECHA: 29/04/2025

AUTORIZACIÓN DE PAGOS
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

La Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **8** Y **9 días de C.A.J.M Y 11 día de residencia del mes de febrero** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **066-2025**, **UNIÓN TEMPORAL ALII APULAA**

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

No CDP___17____ **No RP_____52_____**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-28	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	$ 230.519.884
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$230.519.884**

Son: DOSCIENTOS TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L.

MIRELLA BARROS BALLESTEROS
Prof. Apoyo Financiero PAE

ALCALDIA MUNICIPAL
URIBIA GUAJ
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO:
FECHA: 30/ abril /2025
HORA: 9:30 A.M
RADICADO: 20250439.

*** 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: **66** DE Vigencia: **2025**

Fecha de Inicio (Día | Mes | Año): 17 | FEB | 2025

Fecha de Finalización (Día | Mes | Año): 17 | OCT | 2025

Identificación NIT / CC	901.904.975	DV	4
Nombre del Contratista	UNION TEMPORAL ALII APULAA PAE 2025		
Correo Electrónico	uniontemporalaliipae@gmail.com		

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS **INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS RURALES DEL INTERNADO INDIGENA DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE, INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO, INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA,** DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
# de Cuenta	631-000019-85
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)	$ 4.763.230.372,00
Valor Adiciones (2)	
Valor Reducciones (3)	
Valor Total (4)	$ 4.763.230.372,00
Valor Total Girado (10)	$ -
Valor Causado No Pagado (11)	$ 230.519.884,00
Valor Ejecutado (12)	$ 230.519.884,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 4.532.710.488,00

% EJECUCIÓN 4,8%

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
	52		2.3.2.02.02.009,13-28	$ 2.814.067.002
			2.3.2.02.02.009.11-6	$ 1.949.163.370
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 4.763.230.372,00

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

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO 066 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025 PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DIRIJIDO A PUEBLO INDIGENAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

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)

2025

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: URI2025ER001816

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 29 | ABR | 2025

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 29 días del mes de Abril del Año 2025

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
Identificación CC o NIT	56.089.465
Cargo	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA
Dependencia	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA

Datos de Contacto

Nombre	MIRELLA BARROS BALLESTEROS
Dependencia	FINANCIERO EQUIPO PAE
Correo Electrónico	mireya141976@gmail.com

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

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE URIBIA, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NO -066- 2025– DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **UNIÓN TEMPORAL ALII APULAA PAE 2025,** El informe de actividades correspondiente al pago del mes de febrero. Del CONTRATO No **066-2025** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS **INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS RURALES DEL INTERNADO INDIGENA DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE, INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO, INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA**, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.

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

6) corresponden a **62.039,** discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA	C.A.J.M	1200	9	10.800		10.800	$ 3.602	$38.901.600
	RESIDENCIA	205	11	2.255		2.255	$ 13.052	$29.432.260
CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE	C.A.J.M	294	8	2.352		2.352	$ 3.311	$ 7.787.472
INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	C.A.J.M	1.716	8	13.728		13.728	$ 3.311	$45.453.408

INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN	C.A.J.M	1.919	9	17.271		17.271	$ 3.311	$57.184.281
INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA	C.A.J.M	1.737	9	15.633		15.633	$ 3.311	$51.760.863
	TOTAL RACIONES PAGADAS			**62.039**	**0**	**62.039**		**$230.519.884**

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	**VALOR**	**TOTAL**
-	**$ 3.602**	-

VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT	**$230.519.884**

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 066-2025

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **DOSCIENTOS TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L. ($ 230.519.884 M/L)** correspondiente al pago del mes de febrero

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2025.

YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDA
SUPERVISOR

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
MES FEBRERO AÑO: 2025

N° DE CONTRATO	066-2025		No de titulares de derecho		7.865
NOMBRE DE LA ENTIDAD	UNION TEMPORAL ALII APULAA		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		901.904.975-4
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS RURALES DEL INTERNADO INDIENA DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE,INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO, INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	EDDUARA SARAY PIMIENTA PUSHAINA		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		1.122.839.291 expedida en Uribia
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	17 DE FEBRERO DE 2025	**DURACIÓN**	154 días C.A.J.M	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	17 DE FEBRERO 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($4.763.230.372)				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	INTERNADO	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	INTERNADO	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	INTERNADO
Uribia	FEBRERO C.A.J.M	4.856	9	43.704			43.704					
Uribia	FEBRERO C.A.J.M	2.010	8	16.080			16.080					

Uribia	FEBRERO RESIDENCIA ESCOLAR	205	11	2.255			2.255					
TOTAL			**0**	**62.039**	**0**	**0**	**62.039**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		$ 4.763.230.372			FUENTES DE FINANCIACIÓN		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
		PAE REGULAR	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR						
FEBREO	$441.651.414	$ 230.519.884			$ 230.519.884				4,8%
MARZO	$605.731.736				$ -				
ABRIL	$565.178.446				$ -				
MAYO	$631.405.746				$ -				
JUNIO	$545.456.148				$ -				
JULIO	$413.001.548				$ -				
AGOSTO	$580.057.726				$ -				
SEPTIEMBRE	$654.103.900				$ -				
OCTUBRE	$216.537.036				$ -				

NOVIEMNBRE	$110.106.672				$ -				
TOTAL	**$4.763.230.372**	**$ 230.519.884**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.519.884**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

Este informe corresponde al pago del mes de febrero de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **066-2025** del 07 de febrero,
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintinueve (29) días del mes de abril de (2025).

INTERVENTOR/SUPERVISOR
Nombre: **YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO**
Cargo: **SECRETARIA DE EDUCACIÓN**
URIBIA

Proyecto: MIRELLA BARROS BALLESTEROS
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:	066		de	2025			
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS RURALES DEL INTERNADO INDIGENA DE PUERTO ESTRELLA, CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE, INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO, INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.							
Contratista:	UNION TEMPORAL ALII APÜLAA PAE 2025						

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	10	de	FEBRERO	de	2025	
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	14	de	FEBRERO	de	2025	
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	17	de	FEBRERO	de	2025	
Duración total:	154 dias para la modalidad					
Fecha de terminación:	17	de	OCTUBRE	de	2025	

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: 631-000019-85	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)	$ 4.763.230.372
Valor Adiciones (10)	
Valor Reducciones (11)	
Valor Total (12)	$ 4.763.230.372
Valor pagado (13)	$ -
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 230.519.884
Valor total ejecutado (15)	$ 230.519.884
Valor por ejecutar (16)	$ 4.532.710.488

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)	4,8%
PRIMER PAGO				$ -	$ -	0%
SEGUNDO PAGO				$ -	$ -	0%
TERCER PAGO				$ -	$ -	0%
CUARTO PAGO				$ -	$ -	0%
QUINTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEXTO PAGO				$ -	$ -	0%
SEPTIMO PAGO				$ -	$ -	0%
OCTAVO PAGO				$ -	$ -	0%
NOVENO PAGO				$ -	$ -	0%
DECIMO PAGO				$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

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

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

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

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

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI ____ No__X__

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

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

Estado de avance de la ejecución física a la fecha	4,8%
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.	4,8%de Avance: Descripción del avance: La UNION TEMPORAL ALII APÜLAA PAE 2025 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 Febrero Fuente de verificación: folio 2 • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. Fuente de verificación: folios 3 - 36 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en

		sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). ➢ Fecha de aprobación etapa preoperativa 14 de febrero del 2025 **Fuente de verificación:** folios 39 - 41 ➢ Fumigación a la bodega y sedes educativas **Fuente de verificación:** folios 80 - 105 **Evidencias Fotográficas:** Folios 106 - 111 ➢ Certificados de BPM **Fuente de verificación:** folios 115 - 243 ➢ Certificados médicos **Fuente de verificación:** folios 244 - 317 ➢ Presentación de fichas técnicas de alimentos y productos de aseo **Fuente de verificación:** folios 318 - 319 ➢ Entrega de dotación **Fuente de verificación:** Folios 917 - 922 **Evidencias Fotográficas:** Folio 923 - 926 • El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social correspondiente al mes de **febrero.** **Fuente de verificación:** folio 320 - 321 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal Folios: 114, Seguridad Social folio 322 - 341. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero** del 2025, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención **Fuente de verificación:** certificado de cobertura

		folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 346 - 409. • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 401 - 461. • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 462 – 803. • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 804 – 827.

		• De acuerdo con el informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 875 - 899, Evidencias fotográficas Folios 900 – 905. • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP los temas tratados fueron: Formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos y estandarización de los ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambios y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 828 – 853. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de **febrero.** **Fuente de verificación** Folio 854 - 867, evidencias fotográficas 868 - 874. • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento el certificado de cobertura por el rector y por el representante legal donde indican las raciones que se atendieron en los establecimientos educativos. **Fuente de verificación:** folio certificado representante legal 1052 - 1061, folio certificado del rector 1062 - 1066.

		• El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **febrero**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1067 – 1483, evidencias de consumo de los alimentos folios 1484 - 1487 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. **Fuente de verificación** folio 1488 • 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 1489. • El operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso Lopez el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025 Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025 Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 **Fuente de verificación:** Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 - 1506 • El operador hizo la entrega del buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación Escolar. • **Fuente de verificación** Actas de entrega de buzón 1507 - 1530 Folio de evidencias de entrega de buzón 1531 – 1534. • El operador presentó 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 1535 - 1644. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1645 – 1646. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución.

		Fuente de verificación folio 1647 - 1693.
		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 Uribía, según el procedimiento establecido y una vez allegue los documentos pertinentes.	4,8%de Avance: Descripción del avance: La UNION TEMPORAL ALII APÜLAA PAE 2025 según el informe presentado cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato, realizando la entrega de los alimentos en cantidad y calidad. Realizando la prestación de servicio en el INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA (atención 1200 estudiantes en la modalidad CAJM y 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE (atención 294 estudiantes en la modalidad CAJM), INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO (atención 1716 estudiantes en la modalidad CAJM), INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA IGUARAN (atención 1919 estudiantes en la modalidad CAJM), y INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA (atención 1737 estudiantes en la modalidad CAJM), bajo la modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2025, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048

		– 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
3	Elaborar los correspondientes informes parciales y finales en los cuales se evidéncicla correcta ejecución dc las obligaciones contractuales con sus respectivos soportes.	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: El operador realizó la entrega del informe de actividades correspondiente al mes de **febrero** con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. Fuente de verificación: **primera** cuenta de cobro con sus respectivos soportes: folios del 1 al 1693.
		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.	4,8%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 **febrero** fueron las siguientes: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes Febrero Fuente de verificación: folio 2 • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. Fuente de verificación: folios 3 - 36 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). ➢ Fecha de aprobación etapa preoperativa 14 de febrero del 2025 Fuente de verificación: folios 39 - 41 ➢ Fumigación a la bodega y sedes educativas Fuente de verificación: folios 80 - 105

		Evidencias Fotográficas: Folios 106 - 111 ➢ Certificados de BPM Fuente de verificación: folios 115 - 243 ➢ Certificados médicos Fuente de verificación: folios 244 - 317 ➢ Presentación de fichas técnicas de alimentos y productos de aseo Fuente de verificación: folios 318 - 319 ➢ Entrega de dotación Fuente de verificación: Folios 917 - 922 Evidencias Fotográficas: Folio 923 - 926 • El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social correspondiente al mes de febrero. Fuente de verificación: folio 320 - 321 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo Fuente de verificación: hojas de vida del personal Folios: 114, Seguridad Social folio 322 - 341. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2025, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo

		general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 346 - 409. • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 401 - 461. • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 462 – 803. • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 804 – 827. • De acuerdo con el informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 875 - 899, Evidencias fotográficas Folios 900 – 905. • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en

		el PAIP los temas tratados fueron: Formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos y estandarización de los ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambios y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 828 – 853. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de **febrero.** **Fuente de verificación** Folio 854 - 867, evidencias fotográficas 868 - 874. • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento el certificado de cobertura por el rector y por el representante legal donde indican las raciones que se atendieron en los establecimientos educativos. **Fuente de verificación:** folio certificado representante legal 1052 - 1061, folio certificado del rector 1062 - 1066. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **febrero**, debidamente diligenciado. **Fuente de verificación** folio 1067 – 1483, evidencias de consumo de los alimentos folios 1484 - 1487 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales.

		Fuente de verificación folio 1488 • 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 1489. • El operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso Lopez el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025 Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025 Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 - 1506 • El operador hizo la entrega del buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación Escolar. • Fuente de verificación Actas de entrega de buzón 1507 - 1530 Folio de evidencias de entrega de buzón 1531 – 1534. • El operador presentó 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 1535 - 1644. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1645 – 1646. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. Fuente de verificación folio 1647 - 1693.
		Entrega producto Sí _X_ No _ ___ Ubicación: SEMURIBIA
5	Responder por todos los elementos que le sean confiados.	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: El operador respondió de manera diligente por todos los elementos que le fueron confiados

<table>
<tr><td></td><td></td><td>en el marco de la ejecución contractual salvaguardando la información que se le ha suministrado y garantizando su adecuado uso, conservación y custodia.

Fuente de verificación: Archivos que reposan en las oficinas de los operadores.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Entrega producto Sí _X_ No _ ___
Ubicación: OFICINA DEL OPERADOR</td></tr>
<tr><td rowspan="2">6</td><td rowspan="2">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.</td><td>4,8%de Avance:</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: El operador realizó la entrega de su informe de actividades con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales.
Fuente de verificación: Cuenta de cobro mes de febrero del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1963.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">7</td><td rowspan="2">Estar y mantenerse a Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Articulo 23 Ley 1250 de 2007)</td><td>4,8%de Avance:</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: El operador presentó planillas de pago SISS (salud, pensión y riesgos laborales) del personal administrativo y el personal manipulador, con lo cual se verifica cumplimiento de esta obligación contractual para la presentación de cuenta correspondiente al mes de febrero del 2025.
Fuente de verificación: planillas SS pagadas. Folios 322 a 341.

<table>
<tr><th>CARGO</th><th>No. DE PLANILLA</th><th>FECHA DE PAGO</th></tr>
<tr><td>R legal</td><td>33179442</td><td>16/04/2025</td></tr>
<tr><td>Contador</td><td>4594927757</td><td>12/03/2025</td></tr>
<tr><td>Coordinador</td><td>4601671103</td><td>28/04/2025</td></tr>
<tr><td>Coordinador</td><td>4600861642</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600862460</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600863238</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600864145</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600864773</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600866075</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600866857</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600867853</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600869023</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600869971</td><td>22/04/2025</td></tr>
<tr><td>Administrativo</td><td>4600870617</td><td>22/04/2025</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

		Administrativo	4600872741	22/04/2025
		Administrativo	4590433806	12/03/2025
		Dinamizador de alimentos	9484603275	14/04/2025
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA		
8	Colaborar con las actividades relacionadas con el Objeto Contractual, que le recomiende y sugiera el Supervisor del Contrato.	4,8%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 **febrero** fueron: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes Febrero Fuente de verificación: folio 2 • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. Fuente de verificación: folios 3 - 36 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). ➢ Fecha de aprobación etapa preoperativa 14 de febrero del 2025 Fuente de verificación: folios 39 - 41 ➢ Fumigación a la bodega y sedes educativas Fuente de verificación: folios 80 - 105 Evidencias Fotográficas: Folios 106 - 111 ➢ Certificados de BPM Fuente de verificación: folios 115 - 243 ➢ Certificados médicos Fuente de verificación: folios 244 - 317 ➢ Presentación de fichas técnicas de alimentos y productos de aseo Fuente de verificación: folios 318 - 319 ➢ Entrega de dotación Fuente de verificación: Folios 917 - 922 Evidencias Fotográficas: Folio 923 - 926		

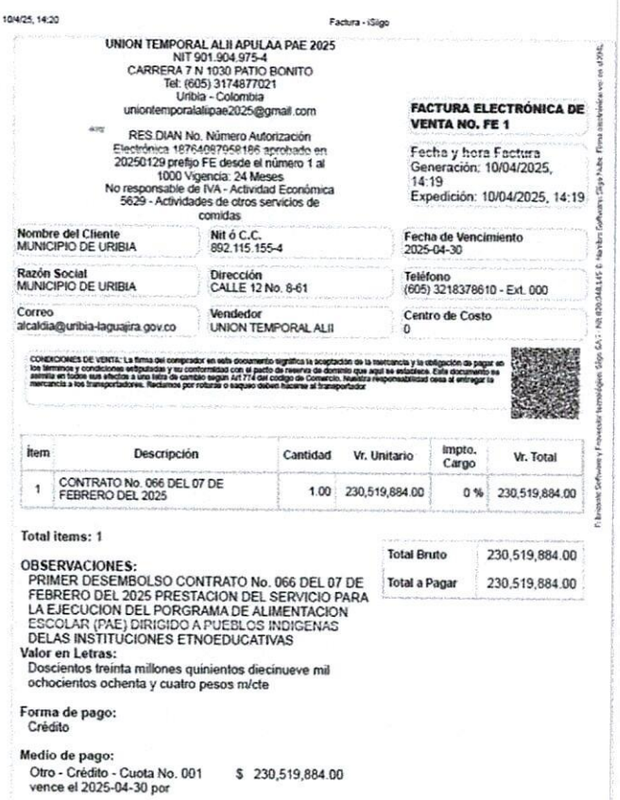
		• El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social correspondiente al mes de **febrero.** **Fuente de verificación:** folio 320 - 321 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega, dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal Folios: 114, Seguridad Social folio 322 - 341. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero** del 2025, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos

		del vehículo). Fuente de verificación Folio 346 - 409. • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) Fuente de verificación Folio 401 - 461. • El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) Fuente de verificación Folio 462 – 803. • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) Fuente de verificación Folio 804 – 827. • De acuerdo con el informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas Fuente de verificación: actas de entrega de carpetas folio 875 - 899, Evidencias fotográficas Folios 900 – 905. • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP los temas tratados fueron: Formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos y estandarización de los ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambios y manejo de instrumentos de medición. Fuente de verificación: folio 828 – 853. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de **febrero.**

		Fuente de verificación Folio 854 - 867, evidencias fotográficas 868 - 874. • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. Fuente de verificación remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento el certificado de cobertura por el rector y por el representante legal donde indican las raciones que se atendieron en los establecimientos educativos. Fuente de verificación: folio certificado representante legal 1052 - 1061, folio certificado del rector 1062 - 1066. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **febrero**, debidamente diligenciado. Fuente de verificación folio 1067 – 1483, evidencias de consumo de los alimentos folios 1484 - 1487 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1488 • 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 1489. • El operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso Lopez el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025

		Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025 Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 **Fuente de verificación:** Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 - 1506 • El operador hizo la entrega del buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación Escolar. • **Fuente de verificación** Actas de entrega de buzón 1507 - 1530 Folio de evidencias de entrega de buzón 1531 – 1534. • El operador presentó 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 1535 - 1644. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1645 – 1646. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1647 - 1693.
		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.	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: La UNION TEMPORAL ALII APÜLAA PAE 2025 custodió de manera responsable los documentos e información entregados en el marco de la ejecución del contrato, garantizando su adecuada conservación, confidencialidad y disponibilidad para efectos de verificación y control. **Fuente de verificación:** Cuenta de cobro mes de **febrero** del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1693.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA

10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	4,8%de Avance: Descripción del avance: Para el mes de **febrero** el operador atendió oportunamente los llamados y reuniones convocadas por el Municipio, participando activamente en los espacios requeridos para el seguimiento y control de la ejecución contractual. Fuente de verificación: Evidencias fotográficas de asistencias a comité. Folio 1658. El operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso López el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025 Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025 Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 – 1506. Entrega producto Sí _x_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
12	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.	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador garantizó el cumplimiento del contrato en estricto apego a la legalidad, sin acceder a peticiones o amenazas de personas o grupos que actuaran por fuera de la ley para inducir a la realización u omisión de algún acto o hecho. Para el presente mes, no se reportaron novedades relacionadas con este aspecto. Fuente de verificación: Cuenta de cobro mes de **febrero** del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1693. Entrega producto Sí _x_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA

12	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos en su ejecución.	4,8%de Avance: Descripción del avance: De acuerdo con los soportes entregados con su primera cuenta de cobro, el operador obro con lealtad y buena fe dando cumplimiento con cada una de las etapas contractuales, en los tiempos requeridos luego de tener su etapa contractual perfeccionada. Fuente de verificación: cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero del 2025 con sus respectivos soportes. Folios No 1 al 1693. Entrega producto Sí _x_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
13	Presentar las respectivas facturas o su documento equivalente, acompañada de los documentos soporte que permitan establecer el cumplimiento de las condiciones pactadas.	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador realizó entrega de la factura No. FE 1 con fecha del 10 de abril del 2025 por un valor de $ 230,519,884,00 Lo cual corresponde al pago del mes de febrero del 2025 operación PAE en las modalidades de CAJM. Fuente de verificación: Factura de cobro folio 2 Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 1963 Factura: 

10/4/25, 14:20 Factura - iSigo

UNION TEMPORAL ALII APULAA PAE 2025
NIT 901.904.975-4
CARRERA 7 N 1030 PATIO BONITO
Tel: (605) 3174877021
Uribia - Colombia
uniontemporalalipae2025@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 1

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764087958186 aprobado en 20250129 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 5629 - Actividades de otros servicios de comidas

Fecha y hora Factura Generación: 10/04/2025, 14:19
Expedición: 10/04/2025, 14:19

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE URIBIA	**Nit ó C.C.** 892.115.155-4	**Fecha de Vencimiento** 2025-04-30
Razón Social MUNICIPIO DE URIBIA	**Dirección** CALLE 12 No. 8-61	**Teléfono** (605) 3218378610 - Ext. 000
Correo alcaldia@uribia-laguajira.gov.co	**Vendedor** UNION TEMPORAL ALII	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Esta documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del codigo de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONTRATO No. 066 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025	1.00	230,519,884.00	0 %	230,519,884.00

Total items: 1

Total Bruto	230,519,884.00
Total a Pagar	230,519,884.00

OBSERVACIONES:
PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO No. 066 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025 PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL PORGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDIGENAS DELAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS

Valor en Letras:
Doscientos treinta millones quinientos diecinueve mil ochocientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-30 por $ 230,519,884.00

Fe Emisión Software y Proveedor tecnológico iSigo SAS | Nit 830.048.195 E- Nombre Software iSigo Pulse. Firma electrónica con un CUFE

		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. • Solicitar autorización escrita de la secretaria de educación para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador al finalizar el contrato entregará los documentos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al pago del mes de febrero del 2025, aporto como soportes para el pago documentos que garantizan el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Fuente de verificación: Cuenta de cobro. Folios del 1 al 1693 Entrega producto Sí _x_ No _ __ Ubicación: SEMURIBIA
15	Tramitar cuentas de cobro dentro de los diez (10) días calendario contados a partir del último día del mes vencido.	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador realizó entrega de la factura No. FE 1 con fecha del 10 de abril del 2025 por un valor de $ 230,519,884,00. Lo cual corresponde al pago del mes de febrero del 2025 operación PAE en las modalidades de CAJM. Fuente de verificación: Factura de cobro folio 3 - 4 Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 2479 Fuentes 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 / $ 230.519.884 TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO / **$230.519.884** Factura:

		10/4/25, 14:20 Factura - iSigo **UNION TEMPORAL ALII APULAA PAE 2025** NIT 901.904.975-4 CARRERA 7 N 1030 PATIO BONITO Tel: (605) 3174877021 Uribia - Colombia uniontemporalalipae2025@gmail.com **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 1** RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764087958186 aprobado en 20250129 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses No responsable de IVA - Actividad Econòmica 5629 - Actividades de otros servicios de comidas **Fecha y hora Factura** Generación: 10/04/2025, 14:19 Expedición: 10/04/2025, 14:19 **Nombre del Cliente** MUNICIPIO DE URIBIA **Nit ó C.C.** 892.115.155-4 **Fecha de Vencimiento** 2025-04-30 **Razón Social** MUNICIPIO DE URIBIA **Dirección** CALLE 12 No. 8-61 **Teléfono** (605) 3218378610 - Ext. 000 **Correo** alcaldia@uribia-laguajira.gov.co **Vendedor** UNION TEMPORAL ALII **Centro de Costo** 0 CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art.774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador Factura generada con Software y Tecnología Siigo SAS - Nit 830.048.148.6 - Versión Software Siigo Nube: Firma electrónica ver: n.12345. **Total items: 1** **OBSERVACIONES:** PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO No. 066 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025 PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA EJECUCION DEL PORGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDIGENAS DELAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS **Valor en Letras:** Doscientos treinta millones quinientos diecinueve mil ochocientos ochenta y cuatro pesos m/cte **Forma de pago:** Crédito **Medio de pago:** Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-30 por $ 230,519,884.00 **Total Bruto** 230,519,884.00 **Total a Pagar** 230,519,884.00
			Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
			1	CONTRATO No. 066 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025	1.00	230,519,884.00	0 %	230,519,884.00
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
16	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de las entidades de control y de la secretaria de educación municipal	4,8%de Avance: Descripción del avance: Como mecanismo de PQRS El operador hizo la entrega del buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar. Fuente de verificación Actas de entrega de 1507 - 1530 Folio de evidencias de entrega de buzón 1531 - 1534. De la misma manera el operador presentó 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 1535 - 1644. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1645 - 1646. Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
17.	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador desarrolló las actividades adicionales asignadas que fueron afines con la

		naturaleza del contrato, garantizando su correcta ejecución en cumplimiento de los lineamientos establecidos. Fuente de verificación: Cuenta de cobro Folio. 1- 1693.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
Nº		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 por 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.	4,8%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 febrero, ciclo de menú y la cobertura a atender. Antes de que los alimentos lleguen a la bodega realiza el proceso de limpieza y desinfección de esta con el fin de garantizar las condiciones sanitarias según las indicaciones del plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP para la vigencia 2025. 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 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias

		de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487.

RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA	C.A.J.M	1200	9	10.800		10.800	$ 3.602	$38.901.600
	RESIDENCIA	205	11	2.255		2.255	$ 13.052	$29.432.260
CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE	C.A.J.M	294	8	2.352		2.352	$ 3.311	$ 7.787.472
INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	C.A.J.M	1.716	8	13.728		13.728	$ 3.311	$45.453.408
INSTITUCION EDUCATIVA JULIA SIERRA FIGUEROA	C.A.J.M	1.919	9	17.271		17.271	$ 3.311	$57.184.281
INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA	C.A.J.M	1.737	9	15.633		15.633	$ 3.311	$51.760.863
	TOTAL RACIONES PAGADAS			62.039	0	62.039		$230.519.884

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	VALOR	TOTAL
-	$ 3.602	-

VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT	$230.519.884

		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, clases, 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 por el PAIP, priorización y focalización realizada al interior de cada establecimiento educativo.	4,8%de Avance: Descripción del avance: El operador realiza la planeación de la atención del PAE y el suministro diario de las raciones a entregar según la modalidad (CAJM, semi Residencias Escolares y Residencias Escolares), clases, tiempo de consumo y los estudiantes focalizados, de acuerdo con la priorización realizada por la ETC, plan de remisiones aprobado en el PAIP, priorización y focalización realizada al interior de cada establecimiento educativo. Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022,

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487.
<table>
<tr><th colspan="9">RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO</th></tr>
<tr><th>ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th>MODALIDAD DE ATENCION</th><th>BENEFICIARIOS FEBRERO</th><th>DIAS ATENCION MES DE FEBRERO</th><th>RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT</th><th>DESCUENTO RACIONES</th><th>RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS</th><th>VALOR RACION (RPS)</th><th>TOTAL A PAGAR</th></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PUERTO ESTRELLA</td><td>C.A.J.M</td><td>1200</td><td>9</td><td>10.800</td><td></td><td>10.800</td><td>$ 3.602</td><td>$38.901.600</td></tr>
<tr><td></td><td>RESIDENCIA</td><td>205</td><td>11</td><td>2.255</td><td></td><td>2.255</td><td>$ 13.052</td><td>$29.432.260</td></tr>
<tr><td>CENTRO EDUCATIVO SAN JOSE</td><td>C.A.J.M</td><td>294</td><td>8</td><td>2.352</td><td></td><td>2.352</td><td>$ 3.311</td><td>$ 7.787.472</td></tr>
<tr><td>INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO</td><td>C.A.J.M</td><td>1.716</td><td>8</td><td>13.728</td><td></td><td>13.728</td><td>$ 3.311</td><td>$45.453.408</td></tr>
<tr><td>INSTITUCION EDUCATIVA [illegible]</td><td>C.A.J.M</td><td>1.919</td><td>9</td><td>17.271</td><td></td><td>17.271</td><td>$ 3.311</td><td>$57.184.281</td></tr>
<tr><td>INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR INDIGENA</td><td>C.A.J.M</td><td>1.737</td><td>9</td><td>15.633</td><td></td><td>15.633</td><td>$ 3.311</td><td>$51.760.863</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">TOTAL RACIONES PAGADAS</td><td>62.039</td><td>0</td><td>62.039</td><td></td><td>$230.519.884</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th colspan="3">RACIONES DESCONTADAS</th></tr>
<tr><th>RACIONES</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>-</td><td>$ 3.602</td><td>-</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$230.519.884</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Entrega producto Sí _x_ No _ _
Ubicación: SEMURIBIA</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>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.</td>
<td>4,8% de Avance:

Descripción del avance: La Asociación garantizó la entrega oportuna de los complementos alimentarios a los beneficiarios de los establecimientos educativos los cuales opera, asegurando la calidad y cantidad de los alimentos según las condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial en lo previsto en la ley 21 de 1991

Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025.
Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención
Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051.
Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487.</td>
</tr>
</table>

		Entrega producto Sí _x_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
4	Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	4,8% 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 2025 Fuente de verificación: remisiones de víveres folio 927 - 982, Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487 Certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 – 1483.
		Entrega producto Sí _x_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
5	Cumplir con las actividades del Plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP.	4,8% de Avance:
		Descripción del avance: El operador cumplió con las actividades establecidas en el Plan de Saneamiento Básico aprobado en el PAIP, garantizando la correcta implementación de los cuatro programas contemplados en el mismo, tales como programa de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y monitoreo de la garantizando las buenas prácticas de manipulación. Fuentes de verificación: Acta de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y sede educativa y evidencias fotográficas. Folio 1353 – 1406.
		Entrega producto Sí _x_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
6	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.	4,8% de Avance:
		Descripción del avance: El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP los temas tratados fueron: Formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos y estandarización de los ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambios y manejo de instrumentos de medición.

		Fuente de verificación: folio 828 - 853. El operador hizo entrega de dos dotaciones por personal manipulador la cual está comprendida por manta, gorro, tapabocas, delantal y zapatos cerrados para las mujeres y para los caballeros está comprendida por camisa, pantalón, gorro, tapabocas, delantal y zapatos cerrados. Fuente de verificación: folios 906 - 916, evidencias de entrega de dotación 917 – 922.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
7	Hacer entrega del plan de alistamiento y el plan de menaje al suscribir el acta de inicio, para la aprobación por parte del supervisor.	4,8%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 39 – 41.
		Entrega producto Sí _x__ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
8	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.	4,8% de Avance:
		Descripción del avance: El operador asistió al comité de operadores realizado el 10 de febrero del 2025, convocado por la secretaria de educación, los temas tratados fueron: Inicio de operación, suministro de agua, pago de seguridad social de las dinamizadoras. Fuente de verificación: Evidencias fotográficas de asistencias a comité. Folio 1658 Así mismo, el operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso Lopez el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025 Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025

		Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 **Fuente de verificación:** Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 - 1506
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
9	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.	4,8% 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 enviado por correo electrónico, folios del pantallazo del envío de la información 112 - 114.
		Entrega producto Sí _X _ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA
10	Presentar con cada uno de los informes de ejecución para trámites 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).	4,8% 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 presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 346 - 409. • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta

de cobro o factura (Rut, cedula)
Fuente de verificación Folio 401 - 461.

- El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula)
  Fuente de verificación Folio 462 – 803.
- El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula)
  Fuente de verificación Folio 804 – 827.

El operador presentó planillas de pago SISS (salud, pensión y riesgos laborales) del personal administrativo y el personal manipulador, con lo cual se verifica cumplimiento de esta obligación contractual para la presentación de cuenta correspondiente al mes de **febrero** del 2025.
Fuente de verificación: planillas SS pagadas. Folios 322 a 341.

CARGO	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
R legal	33179442	16/04/2025
Contador	4594927757	12/03/2025
Coordinador	4601671103	28/04/2025
Coordinador	4600861642	22/04/2025
Administrativo	4600862460	22/04/2025
Administrativo	4600863238	22/04/2025
Administrativo	4600864145	22/04/2025
Administrativo	4600864773	22/04/2025
Administrativo	4600866075	22/04/2025
Administrativo	4600866857	22/04/2025
Administrativo	4600867853	22/04/2025
Administrativo	4600869023	22/04/2025
Administrativo	4600869971	22/04/2025
Administrativo	4600870617	22/04/2025
Administrativo	4600872741	22/04/2025
Administrativo	4590433806	12/03/2025
Dinamizador de	9484603275	14/04/2025

		alimentos | | Entrega producto Sí __ No __x__ Ubicación: N/A
12	Ejercer la supervisión general del contrato.	4,8%de Avance: **Descripción del Avance:** El operador ejerció la supervisión general del contrato, asegurando el cumplimiento de cada una de las obligaciones establecidas, el correcto desarrollo de las actividades y la adecuada ejecución de los recursos, conforme a los lineamientos y normativas vigentes. **Fuente de verificación:** Informe del mes de **febrero** folios 1 – 1963. Entrega producto Sí __X__ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
12	Realizar una (1) rendición de cuenta (una a más tardar en el mes de agosto de la vigencia 2025) ante las autoridades tradicionales con injerencia al establecimiento educativo, padres de familia, personal docente y estudiantes.	4,8%de Avance: **Descripción del Avance:** El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el periodo indicado. Entrega producto Sí _ No __X __ Ubicación: N/A
13	Realizar una (1) actividad de hábitos y estilo de vida saludable (a más tardar en el mes de octubre) en el establecimiento educativo con los beneficiarios del programa o donde la supervisión indique.	4,8%de Avance: **Descripción del avance:** El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el periodo indicado. Entrega producto Sí __ No __X__ Ubicación: SEMURIBIA
14	Presentar la propuesta de las experiencias significativas en el mes de abril y mostrar el resultado de esta en el mes de noviembre del 2025, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de noviembre del 2025.	4,8% de Avance: **Descripción del avance:** El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el periodo indicado. Entrega producto Sí __ No __X___ Ubicación: SEMURIBIA
15	Presentar como soporte de pago cada mes los anexos del seguimiento a la	4,8% 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.

	operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	**Fuente de verificación:** Folio 1535 - 1646. El operador también presenta las evidencias del seguimiento a la operación en las diferentes sedes educativas. **Fuente de verificación:** Folio 1645 – 1646.
		Entrega producto Sí _X_ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
	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.	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: La Asociación garantizó la entrega oportuna de los complementos alimentarios a los beneficiarios de los establecimientos educativos los cuales opera, asegurando la calidad y cantidad de los alimentos según las condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial en lo previsto en la ley 21 de 1991 Para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487.
		Entrega producto Sí _X_ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
16.	Dar cumplimento en su integridad a lo dispuesto en la resolución No. 18858 de 2018 y la resolución No. 00335 de 2021	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: Descripción del avance: La UNION TEMPORAL ALII APÜLAA PAE 2025 según el informe

	expedido por la unidad administrativa especial de alimentación escolar.	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 Febrero Fuente de verificación: folio 2 • El operador presento los documentos que soportan la celebración del contrato. Fuente de verificación: folios 3 - 36 • Según los soportes presentados, el operador realizó el alistamiento para el arranque de la operación, desarrolló todas las actividades de la etapa preoperativa (limpieza y desinfección inicial a sedes educativas, vehículos, bodega, fumigación en sedes educativas y bodega, planeación de compra de alimentos y elementos de aseo, entrega de dotación, entrega de carpetas). ➢ Fecha de aprobación etapa preoperativa 14 de febrero del 2025 Fuente de verificación: folios 39 - 41 ➢ Fumigación a la bodega y sedes educativas Fuente de verificación: folios 80 - 105 Evidencias Fotográficas: Folios 106 - 111 ➢ Certificados de BPM Fuente de verificación: folios 115 - 243 ➢ Certificados médicos Fuente de verificación: folios 244 - 317 ➢ Presentación de fichas técnicas de alimentos y productos de aseo Fuente de verificación: folios 318 - 319 ➢ Entrega de dotación Fuente de verificación: Folios 917 - 922 Evidencias Fotográficas: Folio 923 - 926 • El operador presenta el parafiscal en el cual declaran que su personal se encuentra al día con el pago de seguridad social correspondiente al mes de febrero. Fuente de verificación: folio 320 - 321 • El operador cuenta con el recurso humano, idóneo y capacitado para desarrollar adecuadamente las actividades del programa (coordinador, contador, supervisor de campo, auxiliares de bodega,

		dinamizadores y transportador), así mismo presento la planilla de pago de seguridad social de representante legal y equipo administrativo **Fuente de verificación:** hojas de vida del personal Folios: 114, Seguridad Social folio 322 - 341. • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de **febrero** del 2025, para la operación del se utilizó el corte de Simat del 03 de febrero del 2025. Se atendió una cobertura de 6.866 estudiantes en la modalidad de CAJM x 9 días de atención, 205 estudiantes en la modalidad de residencias escolares x 11 días de atención **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1052 - 1061, certificado rector 1062 - 1066, registro diario de asistencia folio 1067 - 1483, remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento los soportes contables de los **Proveedores y transportadores**, tales como: Formato datos del proveedor (aplica solo para los proveedores incluyendo los locales), Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (rut, cedula y los documentos del vehículo). **Fuente de verificación** Folio 346 - 409. • El operador presento los soportes contables del **personal administrativo**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 401 - 461.

		• El operador presento los soportes contables del **personal dinamizador de alimentos**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 462 – 803. • El operador presento los soportes contables del **personal auxiliar de bodega**, tales como: Paz y salvo, Comprobante de egreso, Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten los paz y salvos presentados, Documentos que soporten la cuenta de cobro o factura (Rut, cedula) **Fuente de verificación** Folio 804 – 827. • De acuerdo con el informe presentado, el operador hizo entrega de las carpetas PAE en cada una de las sedes educativas **Fuente de verificación:** actas de entrega de carpetas folio 875 - 899, Evidencias fotográficas Folios 900 – 905. • El operador presentó soporte de la capacitación realizada según el plan de formación aprobado en el PAIP los temas tratados fueron: Formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos y estandarización de los ciclos de menús, preparación de recetas, lista de intercambios y manejo de instrumentos de medición. **Fuente de verificación:** folio 828 – 853. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de **febrero.** **Fuente de verificación** Folio 854 - 867, evidencias fotográficas 868 - 874. • Según informe suministrado, el operador presento las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, actas de entrega de elementos de aseo general, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. **Fuente de verificación** remisiones de víveres folio 927 - 982, actas de entrega de elementos de aseo

		general folio 994 - 1018 actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1048 - 1051. Evidencias de entrega de alimentos 987 - 993, evidencias de entrega de elementos de aseo general 1019 - 1022, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1048 – 1051, evidencias de consumo de alimentos 1484 – 1487. • El operador presento el certificado de cobertura por el rector y por el representante legal donde indican las raciones que se atendieron en los establecimientos educativos. Fuente de verificación: folio certificado representante legal 1052 - 1061, folio certificado del rector 1062 - 1066. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de **febrero**, debidamente diligenciado. Fuente de verificación folio 1067 – 1483, evidencias de consumo de los alimentos folios 1484 - 1487 • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1488 • 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 1489. • El operador participó de la conformación de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos: Alfonso Lopez el día 28 – 02 – 2025 San José el día 09 – 02 – 2025 Normal Superior el día 25 – 03 – 2025 Julia Sierra el día 18 – 02 – 2025 Puerto Estrella el día 05 – 03 - 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia a la conformación del comité folio 1499 - 1504 Folio evidencias la asistencia a los comités 1505 - 1506 • El operador hizo la entrega del buzón en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación

		Escolar. • Fuente de verificación Actas de entrega de buzón 1507 - 1530 Folio de evidencias de entrega de buzón 1531 – 1534. • El operador presentó 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 1535 - 1644. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1645 – 1646. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. Fuente de verificación folio 1647 - 1693.
		Entrega producto Sí _X_ No _ _ Ubicación: SEMURIBIA.
18.	Promover las compras locales teniendo en cuenta que su operador 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 Uribía y/o la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos Para Aprender UApA.	4,8%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 folio 1488.
		Entrega producto Sí _x_ No _ _ Ubicación: SEMURIBIA.
19.	Dar respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y oportunidad de la información que se demande desde la secretaria de educación municipal.	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: El operador dio respuesta de manera oportuna y con la calidad requerida a todas las solicitudes y requerimientos formulados por la Secretaría de Educación Municipal, garantizando la entrega de la información demandada dentro de los plazos establecidos.
		Entrega producto Sí _X_ No _ _ Ubicación: SEMURIBIA.
20.	Las demás que señale el ministerio de educación nacional, en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y condiciones de operación del programa,	4,8%de Avance:
		Descripción del avance: El operador cumplió con las disposiciones establecidas por el Ministerio de Educación Nacional en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa de

	que hacen parte integral del presente documento.	Alimentación Escolar (PAE), garantizando su correcta implementación conforme a lo estipulado en el contrato. **Fuente de verificación:** Informe **Febrero** Folios del 1 – 1693.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA.
Nº	OBLIGACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas contractuales.	**Descripción del avance:** Cumplió con la obligación de acuerdo con la cláusula N.8 del contrato No-056-2025 donde designa como supervisor del contrato al secretario de Educación del municipio de Uribía Dra. YELENCA GUTIERREZ FAJARDO.
2	Exigir al operador la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato	Se ha dado cumplimiento a la esta obligación por parte de la Administración Municipal.
3	Realizar los pagos al operador acorde con la cláusula de forma de pago, previo recibo a satisfacción del Supervisor.	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 a la **primera** cuenta de cobro correspondiente al mes **de febrero del 2025**. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 29 dias del mes de abril del 2025.

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: YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
Cargo: Secretaria de Educación Municipal de Uribia

Elaboró: Liz Ariana Molina Gómez
Ingeniera de alimentos – Líder PAE

Revisó: Matilde Rodríguez
Profesional – Líder de cobertura *V.°B°.:*

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