FECHA: 20/11/2025

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

La Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **16 días de C.A.J.M del mes de octubre, 16 días semi residencia y 21 Días de residencia escolares** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **110-2025, FUNDACION JEKETI ACHIJIRRAWA WAYUU**

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

No CDP___18____ **No RP_____70___**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009.13-28	ALIMENTACION ESCOLAR PGN PAE	$ 587.905.743
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		

Son: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L.

MIRELLA BARROS BALLESTEROS
Prof. Apoyo Financiero PAE

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
FECHA 24/NOV/2025
HORA 9:00 PM
R: 20251143 66

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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: 110 DE Vigencia: 2025

Fecha de Inicio (Día | Mes | Año): 19 | FEB | 2025

Fecha de Finalización (Día | Mes | Año): 4 | NOV | 2025

Identificación NIT / CC: 900.842.223 DV: 3

Nombre del Contratista: FUNDACION JEKETI ACHUJIRAWA WAYUU

Correo Electrónico: fundacionjeketiwayuu@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE SIAPANAMARIA COLOMBIA, INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, 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: 63100001523
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)	$	6.489.989.066,00
Valor Adiciones (2)	$	286.827.150,00
Valor Reducciones (3)		
Valor Total (4)	$	6.776.816.216,00
Valor Total Girado (10)	$	5.001.773.423,00
Valor Causado No Pagado (11)	$	587.905.743,00
Valor Ejecutado (12)	$	5.589.679.166,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$	1.187.137.050,00

% EJECUCIÓN: 82,5%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$	-
Valor Anticipo Adiciones (6)	$	-
Valor Total del Anticipo (7)	$	-
(Menos) Valor Amortizado (8)	$	-
(Menos) Reintegros (9)	$	-
Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$	-

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	70		2.3.2.02.02.009.13-28	$ 5.982.782.031,00
			2.3.2.02.02.009.11-9	$ 507.207.035,00
	185		2.3.2.02.02.009.11-6	$ 286.827.150,00
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 6.776.816.216,00

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha: DD - Mes - Año			Vr. Total Factura / Doc. Equivalente	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
PAGO-1	FE-22	10	ABR	2025	$ 178.887.344,00	$ -	$ 178.887.344,00
PAGO-2	FE-23	23	ABR	2025	$ 705.950.274,00	$ -	$ 705.950.274,00
PAGO-3	FE-24	13	MAY	2025	$ 688.949.368,00	$ -	$ 688.949.368,00
PAGO-4	FE-25	24	JUN	2025	$ 778.359.166,00	$ -	$ 778.359.166,00
PAGO-5	FE-26	9	JUL	2025	$ 661.776.611,00	$ -	$ 661.776.611,00
PAGO-6	FE-27	7	AGO	2025	$ 486.130.564,00	$ -	$ 486.130.564,00
PAGO-7	FE-28	9	SEP	2025	$ 724.270.026,00	$ -	$ 724.270.026,00
PAGO-8	FE-29	7	OCT	2025	$ 777.450.070,00	$ -	$ 777.450.070,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

			$	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$	$ -	$ -
			$	$ -	$ -
		TOTALES	$ 5.001.773.423,00	$ -	$ 5.001.773.423,00

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

 # Factura o Documento Equivalente FE-30

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año) 10 | NOV | 2025

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente $ 587.905.743,00

Valor IVA de la Factura $ -

(Menos) Valor Amortización Anticipo $ -

Valor a Pagar $ 587.905.743,00

Valor a Pagar en letras QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

NOVENO PAGO CORRESPONDIENTE A 16 DIAS DE CAJM,16 DIAS DE SEMI RESIDENCIA ESCOLAR Y 21 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR DEL MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 110 DE 2025 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LASINSTITUCIONESETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADO INDIGENA ANA FLÓR FERNANDEZ BRUGES, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.

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)

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 URI2024ER006039

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año) 19 | NOV | 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 20 días del mes de Noviembre del Año 2025

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre YELENCA ELENA GUTIEEREZ FAJARDO

Identificación CC o NIT 56.087.465

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 mirella141976@gmail.com

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES OCTUBRE AÑO: 2025

N° DE CONTRATO	110-2025		No de titulares de derecho		6.332+741
NOMBRE DE LA ENTIDAD	FUNDACION JEKETI ACHIJIRRA WAYUU		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		900.842.223 -3
OBJETO CONTRACTUAL	ADICION ACTO MODIFICATORIO N-2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	CARLOS ANTONIO BOLAÑO SALGADO		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		1.124.034.450 DE CIENAGA
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	19 DE FEBRERO DE 2025	**DURACIÓN**	165 días C.A.J.M Y 272 RESIDENCIA ESCOLAR + 15 DIAS DE ADICION	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	19 DE FEBRERO 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/LV ($ 6.489.989.066) M/CNTE ADICION DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA ($ 286.827.150) VALOR TOTAL DESPUES DE ADICION ($6.776.816.216)				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM)	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)
URIBIA	FEBRERO C.A.J.M	1.270	5	6.350		0	6.340			10		
URIBIA	C.A.J.M FEBRERO	2.927	8	23.416			23.416					

URIBIA	RESIDENCIA ESCOLARES	173	10		1.730	6.920		1.730	6.920			
URIBIA	RESIDENCIA ESCOLARES	486	6		2.916	11.664		2.916	11.664			
URIBIA	C.A.J.M MARZO	5.209	19	98.971			98.959			12		
URIBIA	SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	125	19		2.375	9.500		2.375	9.500			
URIBIA	RESIDENCIA ESCOLAR	794	31		24.614	98.456		24.614	98.456			
URIBIA	C.A.J.M ABRIL	5.349	20	106.980			106.980					
URIBIA	SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	129	20		2.580	10.320		2.580	10.320			
URIBIA	RESIDENCIA ESCOLAR	933	26		24.258	97.032		24.258	97.032			
URIBIA	C.A.J.M MAYO	5.343	21	112.203			112.203					
URIBIA	MAYO SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	129	21		2.709	10.836		2.709	10.836			
URIBIA	MAYO RESIDENCIA ESCOLAR	845	31		26.195	104.780		26.195	104.780			
URIBIA	C.A.J.M JUNIO	5.337	17	90.729			90.729					
URIBIA	JUNIO SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	129	17		2.193	8.772		2.193	8.772			
URIBIA	JUNIO RESIDENCIA ESCOLAR	845	28		23.660	94.640		23.660	94.640			
URIBIA	C.A.J.M JULIO	5.327	14	74.578			74.578					

URIBIA	JULIO SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	124	14		1.736	6.944		1.736	6.944			
URIBIA	JULIO RESIDENCIA ESCOLAR	838	18		15.084	60.336		15.084	60.336			
URIBIA	C.A.J.M AGOSTO	5.327	19	101.213			101.213					
URIBIA	AGOSTO SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	120	19		2.280	9.120		2.280	9.120			
URIBIA	AGOSTO RESIDENCIA ESCOLAR	828	31		25.668	102.672		25.668	102.672			
URIBIA	C.A.J.M SEPTIEMBRE	5.325	22	117.150			117.150					
URIBIA	SEPTIEMBRE SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	120	22		2.640	10.560		2.640	10.560			
URIBIA	SEPTIEMBRE RESIDENCIA ESCOLAR	828	30		24.840	99.360		24.840	99.360			
URIBIA	C.A.J.M OCTUBRE	5.330	3	15.990			15.990					
URIBIA	C.A.J.M OCTUBRE	5.946	13	77.298			77.298			14		
URIBIA	OCTUBRESEMI RESIDENCIA ESCOLARES	119	3		357	1.428		357	1.428			
URIBIA	OCTUBRE SEMI RESIDENCIA ESCOLARES	119	13		1.547	6.188		1.547	6.188			

URIBIA	OCTUBRE RESIDENCIA ESCOLAR	840	4		3.360	13.440		3.360	13.440			
URIBIA	OCTUBRE RESIDENCIA ESCOLAR	840	17		14.280	57.120		14.280	57.120			
TOTAL			**172**	**824.878**	**205.950**		**824.856**	**205.950**	**823.800**	**36**		

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		$ 6.776.816.216					RECURSOS INEJECUTADOS		
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO PROGRAMADO MES	FUENTES DE FINANCIACIÓN RECURSOS DEL BALALNCE EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	VALOR EJECUTADO MES	VALOR TOTAL INEJECUTADO MES	POR MENOR NUMERO DE TDD MATRICULADOS	POR INASISTENCIA DE TDD MATRICULADOS	% DE AVANCE
FEBRERO	$ 523.864.522	$ 178.887.344			**$ 178.887.344**				2,8%
MARZO	$ 761.649.008	$ 705.950.274			**$ 705.950.274**				13,6%
ABRIL	$ 685.111.450	$ 688.949.368			**$ 688.949.368**				24,2%

MAYO	$ 782.454.526	$ 778.359.166			**$ 778.359.166**				36,2%
JUNIO	$ 686.598.748	$ 661.776.611			**$ 661.776.611**				46,4%
JULIO	$ 491.912.596	$ 486.130.564			**$ 486.130.564**				53,9%
AGOSTO	$ 740.843.490	$ 724.270.026			**$ 724.270.026**				65,1%
SEPTIEMBRE	$ 792.113.636	$ 270.243.035		$ 507.207.035	**$ 777.450.070**				77,1%
OCTUBRE	$ 566.962.856	$ 587.905.743			**$ 587.905.743**				82,5%
NOVIEMBRE	$ 745.305.384				**$ -**				
TOTAL	**$6.776.816.216**	**$ 5.082.472.131**	**$ 0**	**$ 507.207.035**	**$ 5.589.679.166**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

Este informe corresponde al pago del mes de octubre de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **110-2025** del 14 de febrero,
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veinte (20) días del mes de noviembre 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

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE URIBIA, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NO -110-2025– DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **FUNDACION JEKETI ACHIJIRRA WAYUU**, El informe de actividades correspondiente al pago del mes de OCTUBRE Del CONTRATO No **110-2025** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, 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 corresponden a **112.818,** discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

6) De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 110-2025.

RPS MES CORRESPONDIENTES OCTUBRE								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES OCTUBRE	DIAS ATENCION MES DE OCTUBRE	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA	CAJM/CAJT	1411	3	4.233		4.233	3.602	$ 15.247.266
	CAJM/CAJT	1464	13	19.032	14	19.018	3.602	$ 68.502.836
	RESIDENCIA	540	4					$ 28.192.320

				2.160		2.160	13.052	
	RESIDENCIA	540	17	9.180		9.180	13.052	$119.817.360
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAIN MALEIWA	CAJM/CAJT	1013	3	3.039		3.039	3.459	$ 10.511.901
	CAJM/CAJT	1080	13	14.040		14.040	3.459	$48.564.360
	SEMI-RESIDENCIA	119	3	357		357	13.052	$ 4.659.564
	SEMI-RESIDENCIA	119	13	1.547		1.547	13.052	$ 20.191.444
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2231	3	6693		6.693	$3.602	$ 24.108.186
	CAJM/CAJT	2491	13	32383		32.383	$ 3.602	$116.643.566
	RESIDENCIA	202	4	808		808	13.052	$ 10.546.016
	RESIDENCIA	202	17	3434		3.434	13.052	$ 44.820.568
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA	CAJM/CAJT	675	3	2025		2.025	$3.602	$ 7.294.050
	CAJM/CAJT	911	13	11843		11.843	$ 3.602	$ 42.658.486
	RESIDENCIA	98	4	392		392	13.052	$ 5.116.384
	RESIDENCIA	98	17	1666		1.666	13.052	$ 21.744.632
TOTAL		**13.194**		**112.832**	**14**	**112.818**		**$588.618.939**
DESCUENTO DE NIÑOS DUPLICADOS MES DE FEBRERO A JULIO								**$ 713.196**
TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO								**$ 587.905.743**

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	**VALOR**	**TOTAL**
14	**$ 3.370**	**47.180**

VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT	**$588.666.119**

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L. ($587.905.743M/L)** correspondiente al pago del mes de octubre.

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
SUPERVISOR

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

INFORMACIÓN GENERAL								
Marque con una X el tipo de documento:								
CONTRATO	X	CONVENIO		ORDEN DE ACEPTACIÓN		Espacio para registro CORDIS		
Número:	110		de	2025				
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.								
Contratista:	FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU							

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	14	de	FEBRERO	de	2025	
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	18	de	FEBRERO	de	2025	
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	19	de	FEBRERO	de	2025	
Duración total:	CIENTO SESENTA Y CINCO (165) DIAS					
Fecha de terminación:	4	de	NOVIEMBRE	de	2025	

Prórrogas						
Adicional No.		Tiempo (días calendario)				
1	1	15 días				
2						
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	Día	de	Mes	de	Año	

Adiciones		
Adicional No.		Valor ($)
1	1	$ 286.827.150
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: 631-000015-23	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)	$ 6.489.989.066
Valor Adiciones (10)	$ 286.827.150
Valor Reducciones (11)	
Valor Total (12)	$ 6.776.816.216
Valor pagado (13)	$ 5.001.773.423
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 587.905.743
Valor total ejecutado (15)	$ 5.589.679.166
Valor por ejecutar (16)	$ 1.187.137.050

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)	82,5%
PRIMER PAGO	254	8/05/2025	$ 178.887.344	$ -	$ 178.887.344	3%
SEGUNDO PAGO	261	9/05/2025	$ 705.950.274	$ -	$ 705.950.274	10%
TERCER PAGO	343	10/06/2025	$ 688.949.368	$ -	$ 688.949.368	10%
CUARTO PAGO	490	17/07/2025	$ 778.359.166	$ -	$ 778.359.166	11%
QUINTO PAGO	520	28/07/2025	$ 661.776.611	$ -	$ 661.776.611	10%
SEXTO PAGO	620	27/08/2025	$ 486.130.564	$ -	$ 486.130.564	7%
SEPTIMO PAGO	723	29/09/2025	$ 724.270.026	$ -	$ 724.270.026	11%
OCTAVO PAGO	823	23/10/2025	$ 777.450.070	$ -	$ 777.450.070	11%
NOVENO PAGO				$ -	$ -	0%
DECIMO PAGO				$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 5.001.773.423	$ -	$ 5.001.773.423	74%

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	82,5%
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.	
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

Nº	OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA/ENTIDAD	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN
1	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones contractuales.	82,5%de Avance: Descripción del avance: La FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU 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 octubre. Fuente de verificación: folio 6 - 9 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de octubre, suministrando el informe mensual de actividades. Fuente de verificación: folio 10 - 27 • 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 octubre.

		Fuente de verificación: folio 28 - 29 • 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, equipo administrativo y dinamizadores de alimentos correspondiente al mes de octubre. Fuente de verificación: Seguridad Social folio 30 - 41 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2025, para la operación del se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025,

		evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • El operador presentó el plan de compras de alimentos e insumos y elementos de aseo, donde se puede verificar las cantidades y las marcas adquiridas de estos. Fuente de verificación: Folio 42 - 60. • 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 61 – 194. • 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 195 - 227. • 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 228 - 767. • 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 768 - 778. • Para el mes de **octubre** se realizó capacitación al personal dinamizador de alimentos el tema tratado fue: Hábitos y estilos de vida saludable / factores de

		riesgos y salud en el trabajo. Fuente de verificación Folio 779 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de octubre. Fuente de verificación Folio 792 – 854. • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. Fuente de verificación remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 – 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • 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: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de octubre debidamente diligenciado. Fuente de verificación folio 1142 - 1520, evidencias del consumo de alimentos folios 1521 - 1528. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1529 - 1530. • 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 1531 – 1532. • El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025

		Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 **Fuente de verificación:** Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542. Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547. • El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de octubre en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 **Fuente de verificación** Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551. • 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 1571 – 1689. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1690 – 1698. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1699 - 1734. • El operador realizó la actividad de hábitos y estilos de vida saludable en las sedes principales de las diferentes instituciones etnoeducativas donde se ejecuta el PAE. **Fuente de verificación:** acta de la actividad folio 1562 – 1570.
		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	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: La FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU según el informe presentado cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el

	municipio de Uribía, según el procedimiento establecido y una vez allegue los documentos pertinentes.	contrato, realizando la entrega de los alimentos en cantidad y calidad. Para la primera entrega correspondiente a la atención de 3 días para CAJM y semi residencias y 4 días para residencias escolares se utilizó el corte del SIMAT de 16 de septiembre del 2025. INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA (atención 1411 estudiantes en la modalidad CAJM y 540 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA (atención 1013 estudiantes en la modalidad CAJM y 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares), INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA (atención 675 estudiantes en la modalidad CAJM y 98 estudiantes en la modalidad de residencias escolares) INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGUES (atención 2231 estudiantes en la modalidad CAJM y 202 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares) bajo la modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente a la atención del mes octubre Para la segunda entrega correspondiente a la atención de 13 días para CAJM y semi residencias y 17 días para residencias escolares se utilizó el corte del SIMAT de 09 de octubre del 2025. INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA (atención 1464 estudiantes en la modalidad CAJM y 540 estudiantes en la modalidad de residencias escolares), INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NUMAINA MALEIWA (atención 1080 estudiantes en la modalidad CAJM y 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares), INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LUCINDA URIANA (atención 911 estudiantes en la modalidad CAJM y 98 estudiantes en la modalidad de residencias escolares) INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGUES (atención

		2491 estudiantes en la modalidad CAJM y 202 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares), bajo la modalidad de atención de RPS, según soportes entregados con la cuenta de cobro correspondiente a la atención del mes octubre **Fuente de verificación:** certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
3	Elaborar los correspondientes informes parciales y finales en los cuales se evidénciela correcta ejecución de las obligaciones contractuales con sus respectivos soportes.	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: El operador realizó la entrega del informe de actividades correspondiente al mes de octubre con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación:** octava cuenta de cobro con sus respectivos soportes: folios del 1 al 1734.
		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.	82,5%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 octubre fueron las siguientes: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes octubre **Fuente de verificación:** folio 6 - 9 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de octubre, suministrando el

		informe mensual de actividades. Fuente de verificación: folio 10 - 27 • 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 octubre. Fuente de verificación: folio 28 - 29 • 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, equipo administrativo y dinamizadores de alimentos correspondiente al mes de octubre. Fuente de verificación: Seguridad Social folio 30 - 41 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2025, para la operación del se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura

		folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • El operador presentó el plan de compras de alimentos e insumos y elementos de aseo, donde se puede verificar las cantidades y las marcas adquiridas de estos. Fuente de verificación: Folio 42 - 60. • 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 61 – 194. • 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 195 - 227. • 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 228 - 767. • 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 768 - 778. Para el mes de octubre se realizó capacitación al personal dinamizador de alimentos el tema tratado fue: Hábitos y estilos de vida saludable / factores de riesgos y salud en el trabajo. Fuente de verificación Folio 779 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de octubre. Fuente de verificación Folio 792 – 854. • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. Fuente de verificación remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 – 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • 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: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de octubre debidamente diligenciado. Fuente de verificación folio 1142 - 1520, evidencias del consumo de alimentos folios 1521 - 1528. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1529 - 1530. • 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 1531 – 1532.

		• El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 **Fuente de verificación**: Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542. Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547. • El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de octubre en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 **Fuente de verificación** Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551. • 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 1571 – 1689. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1690 – 1698. • El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. **Fuente de verificación** folio 1699 - 1734. • El operador realizó la actividad de hábitos y estilos de vida saludable en las sedes principales de las diferentes instituciones etnoeducativas donde se ejecuta el PAE. **Fuente de verificación**: acta de la actividad folio 1562 – 1570.
		Entrega producto Sí _X_ No _ ___

		Ubicación: SEMURIBIA
5	Responder por todos los elementos que le sean confiados.	82,5%de Avance: Descripción del avance: El operador respondió de manera diligente por todos los elementos que le fueron confiados 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. Entrega producto Sí _X_ No _ ___ Ubicación: OFICINA DEL OPERADOR
6	Presentar los informes parciales y finales correspondientes sobre las actividades relacionadas con el objeto del contrato a suscribir, conservando su autonomía e iniciativa en las gestiones o actividades encomendadas, sin perjuicio a las cláusulas del contrato y las normas pertinentes.	82,5%de Avance: 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 octubre del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1734
7	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)	82,5%de Avance: 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 octubre del 2025. Fuente de verificación: planillas SS pagadas. Folios 30 - 41

CARGO	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
R legal	9493847890	07/11/2025
Contador	9494207700	10/11/2025
Administrativo	9494087483	31/10/2025
Administrativo	9494457028	06/11/2025
Dinamizador de alimentos	9494456816	06/11/2025

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.	82,5%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 octubre fueron: • El operador presenta la factura electrónica correspondiente al pago de la ejecución del mes octubre Fuente de verificación: folio 6 - 9 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de octubre, suministrando el informe mensual de actividades. Fuente de verificación: folio 10 - 27 • 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 octubre. Fuente de verificación: folio 28 - 29 • 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, equipo administrativo y dinamizadores de alimentos correspondiente al mes de octubre. Fuente de verificación: Seguridad Social folio 30 - 41 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2025, para la operación del se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias

		escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • El operador presentó el plan de compras de alimentos e insumos y elementos de aseo, donde se puede verificar las cantidades y las marcas adquiridas de estos. **Fuente de verificación**: Folio 42 - 60. • 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 61 – 194. • 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 195 - 227.

		• 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 228 - 767. • 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 768 - 778. • Para el mes de octubre se realizó capacitación al personal dinamizador de alimentos el tema tratado fue: Hábitos y estilos de vida saludable / factores de riesgos y salud en el trabajo. Fuente de verificación Folio 779 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de octubre. Fuente de verificación Folio 792 – 854. • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. Fuente de verificación remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 – 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • 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: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de octubre debidamente

		diligenciado. Fuente de verificación folio 1142 - 1520, evidencias del consumo de alimentos folios 1521 - 1528. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1529 - 1530. • 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 1531 – 1532. • El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542. Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547. • El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de octubre en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551. • 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 1571 – 1689. Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1690 – 1698.

		• El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. Fuente de verificación folio 1699 - 1734. • El operador realizó la actividad de hábitos y estilos de vida saludable en las sedes principales de las diferentes instituciones etnoeducativas donde se ejecuta el PAE. Fuente de verificación: acta de la actividad folio 1562 – 1570.
		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.	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: La FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU 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 octubre del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1734.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: Para el mes de octubre el operador asistió a las reuniones y comités citados por el municipio. • El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542.

		Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547. • El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de **octubre** en las sedes ~~educativas donde opera el programa de~~ alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551.
		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~~.	82,5%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. Fuente de verificación: Cuenta de cobro mes de octubre del 2025 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1734.
		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.	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: De acuerdo con los soportes entregados con su **novena** 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 **octubre** del 2025 con sus respectivos soportes. Folios No 1 al 1734.

		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.	82,5%de Avance: Descripción del avance: El operador realizó entrega de la factura No. FE 30 con fecha del 10 de noviembre del 2025 por un valor de $ 587,905,743,00 Lo cual corresponde al pago del mes de octubre del 2025 operación PAE en las modalidades de CAJM. Fuente de verificación: Factura de cobro folio 6 - 9 Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 1734 Factura:  10/11/25, 11:36 Factura - Siigo FUNDACION JENESIS AGRUPARIA MIXTO NIT: 901.642.223-3 CALLE 14 # 5-10 Tel: (605) 3205003310 Unión - Colombia fundacionjenesisagro@gmail.com Factura electrónica de venta No. FE 30 Señores SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE UNION NIT 892.185.154-4 Teléfono (604) 2137116 - Ext. 0 Dirección CALLE 12 # 5-61 Ciudad Unión - Colombia Fecha y hora Factura Generación 10/11/2025, 11:35 Expedición 10/11/2025, 11:35 Vencimiento 10/11/2025 Ítem Descripción Cantidad Vr. Unitario Vr. Total 1 - NOMENCLATURA CORRESPONDIENTE A 15 DIAS DE CAJM, 10 DIAS DE SEDE RESIDENCIA ESCOLAR Y 21 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR EN DES - MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIONAL - NO DE 2025 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS - INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS, INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SABANA MARIA COLONIA, INTERNADOS INDIGENA. ANA FELOR FERNANDEZ EDUCEN, DISTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LAGUNA LAGUNA E INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL PENANA RIVE SIVA. DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 019055 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - AE EFAPA PUEBLOS BIOMEMAS 1 1.00 587,905,743.00 587,905,743.00 Total ítems: 1 Total Bruto 587,905,743.00 Valor en Letras: Quinientos ochenta y siete millones novecientos cinco mil setecientos cuarenta y tres pesos m/cte Total Pie 0.00 Total a Pagar 587,905,743.00 Forma de pago: Contado Medio de pago: Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 587,905,743.00 Observaciones: 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	82,5%de Avance: Descripción del avance: El operador al finalizar el contrato entregará los documentos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al mes de octubre 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 1734. 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.	82,5%de Avance: Descripción del avance: El operador realizó entrega de la factura No FE 30 con fecha del 10 de noviembre del 2025 por un valor de $ 587,905,743,00 Lo cual corresponde al pago del mes de octubre del 2025 operación PAE en las modalidades de CAJM. Fuente de verificación: Factura de cobro folio 6 – 9 Soportes de cuenta de cobro folio del 1 al 1734 Fuentes de financiación: **CODIGO PRESUPUESTAL** / **CONCEPTO DEL CODIGO** / **VALOR A PAGAR EN EL PERIODO** 2.3.2.02.02.909.13-28 / ALIMENTACION ESCOLAR PGN PAE / $ 587.905.743 TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO Factura:  Entrega producto SI _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	82,5%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 1689 - 1740 Folio de evidencias de entrega de buzón 1741 - 1744.

		PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE FEBRERO El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de octubre en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551. 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 1571 - 1689 Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1690 - 1698. El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. Fuente de verificación folio 1699 - 1734.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
17.	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	82,5%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- 1734
		Entrega producto Sí _X_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
Nº		ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN
1		82,5%de Avance:

	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.	Descripción del avance: El operador realiza la planeación de la compra de los alimentos según los días de atención en el mes de octubre, 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 mes de octubre se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual

folio 1043 - 1111.

Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528.

RPS MES CORRESPONDIENTES OCTUBRE								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCIÓN	BENEFICIARIOS MES OCTUBRE	DIAS ATENCION MES DE OCTUBRE	RACIONES PROGRAMADAS SEGUN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL CURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPARA NARIÑO COLOMBIA	CAJM/CAJT	1411	3	4.233		4.233	3.602	$ 15.247.266
	CAJM/CAJT	1464	13	19.032	14	19.018	3.602	$ 68.502.836
	RESIDENCIA	540	4					$ 28.192.320
				2.160		2.160	13.052	
	RESIDENCIA	540	17	9.180		9.180	13.052	$119.817.360
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL NAMUY SALESIANA	CAJM/CAJT	1018	3	3.039		3.039	3.459	$ 10.511.901
	CAJM/CAJT	1080	13	14.040		14.040	3.459	$48.564.360
	SEMI-RESIDENCIA	119	3	357		357	13.052	$ 4.659.564
	SEMI-RESIDENCIA	119	13	1.547		1.547	13.052	$ 20.191.444
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA AWA PIOYA RESGUARDO EBEJICO	CAJM/CAJT	2231	3	6693		6.693	$3.602	$ 24.108.186
	CAJM/CAJT	2491	13	32383		32.383	$ 3.602	$116.643.566
	RESIDENCIA	202	4	808		808	13.052	$ 10.546.016
	RESIDENCIA	202	17	3434		3.434	13.052	$ 44.820.568
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL LLORENA URIBE	CAJM/CAJT	675	3	2025		2.025	$3.602	$ 7.294.050
	CAJM/CAJT	911	13	11843		11.843	$ 3.602	$ 42.658.486
	RESIDENCIA	98	4	392		392	13.052	$ 5.116.384
	RESIDENCIA	98	17	1666		1.666	13.052	$ 21.744.632
TOTAL		13.194		112.832	14	112.818		$588.618.939
DESCUENTO DE NIÑOS DUPLICADOS MES DE FEBRERO A JULIO								$ 713.196
TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO								$ 587.905.743

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	VALOR	TOTAL
14	$ 3.370	47.180
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$588.666.119

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.	82,5%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 mes de octubre se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención,

		119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. **Fuente de verificación**: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
3	Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los complementos alimentarios a los beneficiarios del programa, en las condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial en lo previsto en la ley 21 de 1991.	82,5% de Avance: **Descripción del avance:** El operador 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 mes de octubre se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la

		modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
4	Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	82,5% de Avance:
		Descripción del avance: El operador según los soportes entregados (remisiones de víveres, evidencias fotográficas, plan de compra mensual) dio cumplimiento con el ciclo de menú aprobado en el PAIP para la vigencia 2025. Fuente de verificación: remisiones de víveres folio 805 – 1026. Evidencias de entrega de alimentos 1027 - 1034, evidencias de consumo de alimentos 1480 - 1487.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ Ubicación: SEMURIBIA
5	Cumplir con las actividades del Plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP.	82,5% 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 folios 792 – 854. Actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111, Evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 11119.
		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.	82,5% de Avance:
		Descripción del avance: Para el mes de octubre no se realizó capacitación al personal dinamizador, debido a que no se tiene programado según el plan de formación aprobado. 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 1147 - 1153, evidencias de entrega de dotación 1154 - 1163. PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE FEBRERO
		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.	82,5%de Avance:
		Descripción del avance: El operador entregó todas las matrices correspondientes al plan de alistamiento (también llamado como etapa preoperativa) para la aprobación por parte del supervisor y garantizar el inicio de la operación. Fuente de verificación: acta de aprobación de la etapa preoperativa folio 45 - 48. PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE FEBRERO
		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.	82,5% de Avance: Descripción del avance: Para el mes de octubre el operador asistió a las reuniones y comités citados por el municipio. • El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542. Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547 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.	82,5% de Avance: Descripción del avance: El operador dio cumplimiento a esta cláusula contractual presentando las hojas de vida del personal administrativo según anexo 8. El personal cumple con la experiencia e idoneidad requerida para garantizar la buena operatividad del programa Fuente de verificación: hojas de vida con todos sus anexos enviado por correo electrónico, folios del pantallazo del envío de la información 112 - 114. PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE FEBRERO 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	82,5% de Avance: Descripción del avance: El operador presentó como soporte de la cuenta de cobro los informes de ejecución financiera para trámite de pago. • El operador presento los soportes contables de los

	seguridad social integral (salud, pensión y ARL).	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 61 – 194. • 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 195 - 227. • 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 228 - 767. • 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 768 – 778 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 octubre del 2025. Fuente de verificación: planillas SS pagadas. Folios 30 - 41 CARGO / No. DE PLANILLA / FECHA DE PAGO R legal / 9493847890 / 07/11/2025 Contador / 9494207700 / 10/11/2025 Administrativo / 9494087483 / 31/10/2025

		Administrativo: 9494457028 – 06/11/2025 Dinamizador de alimentos: 9494456816 – 06/11/2025 Entrega producto Sí __ No __x__ Ubicación: N/A
12	Ejercer la supervisión general del contrato.	82,5%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 octubre~~ folios 1 – 1734 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.	82,5%de Avance: Descripción del Avance: El operador realizó la rendición de cuentas en los Establecimientos educativos en el cual ejecuta el programa de alimentación escolar con el fin de brindar información a los actores del programa sobre la ejecución de este, la actividad fue realizada en las siguientes fechas. ~~Siapana el día 14 – 08 – 2025~~ Numain Maleiwa el día 13 – 08 – 2025 Ana Flor Fernández el día 15 – 08 – 2025 Lucinda Uriana el día 15 – 08 – 2025 ~~Fuente de verificación~~ Actas de rendición de cuentas con evidencias fotográficas y listado de asistencia. 1513 - 1544. ~~PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE AGOSTO~~ 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	~~82,5%de Avance:~~ Descripción del avance: El operador entrego la propuesta de la actividad de hábitos y estilos de vida saludable que han de realizar en los establecimientos educativos donde

	programa o donde la supervisión indique.	ejecutan, la cual fue revisada y aprobada por el equipo PAE Fuente de verificación Propuesta 1521 - 1529, aprobación de la propuesta 1530 – 1532. PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE SEPTIEMBRE El operador realizó la actividad de hábitos y estilos de vida saludable en las sedes principales de las diferentes instituciones etnoeducativas donde se ejecuta el PAE. Fuente de verificación: acta de la actividad folio 1562 – 1570.
		Entrega producto Sí _X_ No ___ 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.	82,5% de Avance:
		Descripción del avance: El operador presentó la propuesta de la experiencia significativa que va a realizar en los establecimientos educativos que ejecuta, con el fin de dar un valor agregado al programa. Fuente de verificación folio 1519 – 1523 PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE MAYO El operador presentó la aprobación de la propuesta de la experiencia significativa que va a realizar en los establecimientos educativos que ejecuta, con el fin de dar un valor agregado al programa. Fuente de verificación folio 1814 - 1816. PRESENTADO EN EL INFORME DEL MES DE JUNIO
		Entrega producto Sí _X_ No ___ Ubicación: SEMURIBIA
15	Presentar como soporte de pago cada mes los anexos del seguimiento a la operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	82,5% de Avance:
		Descripción del avance: 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 1571 - 1689 Folio de evidencias de visitas de seguimiento 1690 - 1698

		El operador como seguimiento a su trabajo presenta las evidencias fotográficas de su ejecución. Fuente de verificación folio 1699 - 1734.
		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.	82,5%de Avance: Descripción del avance: La Fundación 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 mes de octubre se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119,

		evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528.
		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 expedido por la unidad administrativa especial de alimentación escolar.	~~82,5%de Avance:~~ Descripción del avance: Descripción del avance: La FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU 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 octubre Fuente de verificación: folio 6 - 9 • El operador presenta el resumen de la ejecución durante el mes de octubre, suministrando el informe mensual de actividades. ~~Fuente de verificación:~~ folio 10 - 27 • 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 octubre. Fuente de verificación: folio 28 - 29 • 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, equipo administrativo y dinamizadores de alimentos correspondiente al mes de octubre. Fuente de verificación: Seguridad Social folio 30 - 41 • Según soportes suministrados en la cuenta de cobro correspondiente al mes de octubre del 2025, para la operación del se utilizaron dos cortes de SIMAT del 16 de septiembre y 09 de octubre, esto debido a que se realizó una ampliación de cobertura al operador de 1852 beneficiarios, la cual inició a partir del 15 de octubre. Para a primera entrega se utilizó el corte de SIMAT

		del 16 de septiembre se atendió una cobertura de 5330 estudiantes en la modalidad de CAJM x 3 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 3 días de atención y 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 4 días de atención. Para la segunda entrega se utilizó el corte de SIMAT del 09 de octubre se atendió una cobertura de 5946 estudiantes en la modalidad de CAJM x 13 días de atención, 119 estudiantes en la modalidad de semi residencias escolares x 13 días de atención, 840 beneficiarios en la modalidad residencias escolares x 17 días de atención; para el mes de octubre no se entregaron 14 raciones debido a la inasistencias de los estudiantes a las aulas de clases. Fuente de verificación: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141, registro diario de asistencia folio 1142 - 1520, remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 - 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • El operador presentó el plan de compras de alimentos e insumos y elementos de aseo, donde se puede verificar las cantidades y las marcas adquiridas de estos. Fuente de verificación: Folio 42 - 60. • 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 61 – 194. • 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 195 - 227. • 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 228 - 767. • 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 768 - 778. • Para el mes de octubre se realizó capacitación al personal dinamizador de alimentos el tema tratado fue: Hábitos y estilos de vida saludable / factores de riesgos y salud en el trabajo. Fuente de verificación Folio 779 – 791. • El operador realizo las actividades de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y las sedes educativas para la operación del mes de octubre. Fuente de verificación Folio 792 – 854. • Según informe suministrado, el operador presentó las remisiones de víveres, actas de entrega de elementos de aseo mensual, de acuerdo con la cobertura atendida en cada sede educativa. Fuente de verificación remisiones de víveres folio 855 - 1009, actas de entrega de elementos de aseo mensual folio 1043 - 1111. Evidencias de entrega de alimentos 1010 – 1025, evidencias de entrega de elementos de aseo mensual 1112 - 1119, evidencias de consumo de alimentos 1521 - 1528. • 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: certificado de cobertura folio 1120 - 1122, certificado rector 1123 - 1141. • El operador presento el registro y control diario de asistencia durante el mes de octubre debidamente diligenciado. Fuente de verificación folio 1142 - 1520, evidencias del consumo de alimentos folios 1521 - 1528. • El operador relaciono su apoyo al fortalecimiento de la economía presentado el formato de compras locales. Fuente de verificación folio 1529 - 1530. • 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 1531 – 1532. • El operador participó del seguimiento de los comités de dinamizadores PAE en los Establecimientos educativos, el cual evalúa la operación del mes de octubre. Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación: Certificados de asistencia al seguimiento del comité de dinamizadores PAE folio 1538 – 1542. Folio evidencias la asistencia a los comités 1543 – 1547. • El operador hizo la apertura de buzón de sugerencias para el mes de octubre en las sedes educativas donde opera el programa de alimentación escolar: Siapana el día 30 – 10 – 2025 Numain Maleiwa el día 31 – 10 – 2025 Ana Flor Fernández el día 30 – 10 – 2025 Lucinda Uriana el día 31 – 10 – 2025 Fuente de verificación Actas de seguimiento a la apertura del buzón 1548 – 1556. Folio de evidencias de apertura de buzón 1557 – 1551.

	que hacen parte integral del presente documento.	estándares y condiciones de operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), garantizando su correcta implementación conforme a lo estipulado en el contrato. Fuente de verificación: Informe OCTUBRE Folios del 1 – 1734
		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-110-2025 donde designa como supervisor del contrato al secretario de Educación del municipio de Uribia 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 para 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 NOVENA cuenta de cobro correspondiente al mes de OCTUBRE del 2025.
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 20 días del mes de noviembre 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: Margarita Iguaran Iguaran
Profesional – Líder de cobertura *V.°B°.:*

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