*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Dirección Financiera

Secretaría de Educación

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

Instrucciones de Diligenciamiento

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

Información General

Contrato | Convenio | Orden de Aceptación

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio: CO1.PCCNTR.7436878 DE

Vigencia: 2025

Fecha de Inicio: 11 | FEBRERO | 2025

Fecha de Finalización: 12 | DICIEMBRE | 2025

Identificación NIT / CC: 900.720.126 DV 3

Nombre del Contratista: ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICONALES WAYUU TERRITORIO ISHO

Correo Electrónico: asoc.wayuisho@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA ISACHIMANA UBICADA EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2025 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN N° 018858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA".

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria: BANCO AV VILLAS
de Cuenta: 861093284
Tipo de Cuenta: CORRIENTE

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

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

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$	1.366.220.688
Valor Adiciones (2)	$	404.519.318
Valor Reducciones (3)	$	-
Valor Total (4)	$	1.770.740.006
Valor Total Girado (10)	$	1.435.026.126,00
Valor Causado No Pagado (11)	$	177.465.060,00
Valor Ejecutado (12)	$	1.612.491.186,00
Valor Disponible/saldo a liberar (13)	$	158.248.820,00

% EJECUCIÓN: 91,1%

Balance (ANTICIPO)

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

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	117		22- 2.03.02.002.06.22.01.28.1 - 213	$ 1.366.220.688,00
	2407		22- 2.03.02.002.06.22.01.28.11 - 326	$ 404.519.318,00
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 1.770.740.006,00

Concepto de	# Factura / Doc.	Fecha: DD	Mes	Año	Vr. Total Factura / Doc.	Vr. Amortización	Vr. Giro
FEBRERO	ISH-55	2	MAYO	2025	$ 134.731.686,00	$ -	$ 134.731.686,00
MARZO	ISH - 56	2	MAYO	2025	$ 157.937.104,00	$ -	$ 157.937.104,00
ABRIL	ISH-59	13	MAYO	2025	$ 185.570.078,00	$ -	$ 185.570.078,00
MAYO	ISH-60	10	JULIO	2025	$ 180.466.436,00	$ -	$ 180.466.436,00
JUNIO	ISH-61	6	AGOSTO	2025	$ 128.969.660,00	$ -	$ 128.969.660,00
JULIO	ISH-62	19	AGOSTO	2025	$ 86.383.359,00	$ -	$ 86.383.359,00
AGOSTO	ISH - 64	9	SEPT	2025	$ 186.397.581,00	$ -	$ 186.397.581,00
SEPTIEMBRE	ISH - 67	26	NOV	2025	$ 217.139.806,00	$ -	$ 217.139.806,00
OCTUBRE	ISH - 69	12	DIC	2025	$ 157.430.416,00	$ -	$ 157.430.416,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
				TOTALES	$ 1.435.026.126,00	$ -	$ 1.435.026.126,00

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

Factura o Documento Equivalente: ISH - 72

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente: 18 | DIC | 2025

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente: $ 177.465.060,00
Valor IVA de la Factura
(Menos) Valor Amortización Anticipo: $ -
Valor a Pagar: $ 177.465.060,00

Valor a Pagar en letras: CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SESENTA PESOS

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

DECIMO PAGO CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO N° CO1.PCCNTR.7436878 DEL 2025 EL CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA ISACHIMANA UBICADA EN LA ENTIDAD TERRITORIAL NO CERTIFICADA - MUNICIPIO DE MANAURE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2025 EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN N° 018858 DE 2018, O SEGÚN CORRESPONDA".

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

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

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

Fecha Entrada Almacén

Número de Entrada de Almacén **GJR2025ER017518** | **19** | **DIC** | **2025**

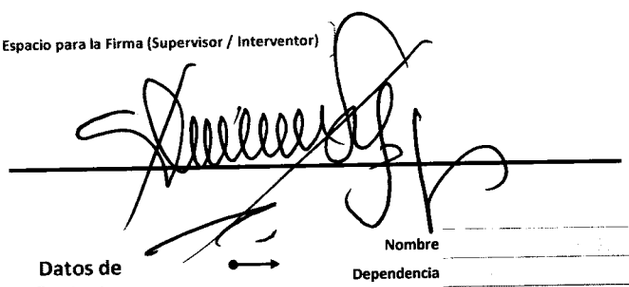
Fecha de Radicación

Número de Entrada Sistema de Gestión Documental **GJR2025ER017518** | **19** | **DIC** | **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.

Para constancia Firmo a los **22** días del mes de **Diciembre** del Año **2025**

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

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

Datos de Contacto

Nombre
Dependencia
Correo Electrónico

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