FECHA: 26/03/2026

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

El Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **15 días de C.A.J.M del mes de febrero Y 20 Días de modalidad residencia escolar** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **074-2026 de 2026**, **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN.**

Contrato inicial x **Otro si y /o Adición** ____

No CDP 034 **No RP** 031

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009,13-28	ALIMENTACION ESCOLAR - PGN PAE	$ 219.924.240
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 219.924.240**

Son: DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

DEIVI AMIRO ANDRIOLI GONZÁLEZ
Prof. Apoyo Líder PAE

ALCALDIA MUNICIPAL URIBIA GUAJ.
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO: Olaya
FECHA: 27/03/26
HORA: 09:50 Am.
20260330

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT 892115155-4
CAPITAL INDIGENA DE COLOMBIA

Espacio Sticker - Sistema de Gestión Documental

Dirección Financiera

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

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio: 74 DE Vigencia: 2026

Fecha de Inicio (Día | Mes | Año): 9 | FEB | 2026

Fecha de Finalización (Día | Mes | Año): 12 | AGO | 2026

Información General

Contrato ☑ **Convenio** ☐ **Orden de Aceptación** ☐

Identificación NIT / CC	825.002.053 DV 2
Nombre del Contratista	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN
Correo Electrónico	asociacionayatageshi@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0009 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
# de Cuenta	63188615963
Tipo de Cuenta	AHORROS

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)	$ 1.886.808.546,00
Valor Adiciones (2)	
Valor Reducciones (3)	
Valor Total (4)	$ 1.886.808.546,00
Valor Total Girado (10)	$ -
Valor Causado No Pagado (11)	$ 219.924.240,00
Valor Ejecutado (12)	$ 219.924.240,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 1.666.884.306,00

% EJECUCIÓN 11,7%

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
	31		2.3.2.02.02.009.13-28	$ 1.393.147.620
			2.3.2.02.02.009.11-6	$ 493.660.926
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 1.886.808.546,00

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

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
		TOTALES	$ -	$ -	$ -

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

 # Factura o Documento Equivalente WA1- 67

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente 26 | MAR | 2026 (Día | Mes | Año)

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente $ 219.924.240,00
Valor IVA de la Factura $ -
(Menos) Valor Amortización Anticipo $ -
Valor a Pagar $ 219.924.240,00

Valor a Pagar en letras DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PAGO 15 DIAS DF C.A.J.M Y 20 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR DEL MES DE FEBRERO,DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No 074DE 2026 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA, DURANTE EL CALENDARIOESCOLAR DELA VIGENCIA 2026, DECONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LARESOLUCIÓN 18858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DEALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOSINDÍGENA

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): | 2026

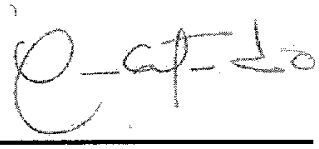
Autorización de Pago - Concepto: Producto Recibido Documentación
SI EL PRODUCTO INGRESO EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>>

Número de Entrada Sistema de Gestión Documental: URI2026ER001486 — Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 25 | MAR | 2026

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 26 días del mes de Marzo del Año 2026

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
Identificación CC o NIT 56.087.465
Cargo SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA
Dependencia SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPIO DE URIBIA

Datos de Contacto

Nombre DEIVIS ANDRIOLI GONZALEZ
Dependencia LIDER PAE
Correo Electrónico dandriolysemuribia.gov.co



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

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE URIBIA, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NO -074- 2026 DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN,** El informe de actividades correspondiente al pago del mes de febrero. Del CONTRATO No **074-2026** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA,** DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS,

Que de acuerdo al contrato las condiciones propuestas para este desembolso son:

1) Entrega de cronograma de raciones de RPS a las Instituciones Educativas y sus sedes estableciendo fechas y rutas a realizar, verificado y aprobado por el Líder de Cobertura de la ETC

2) Constancia de entrega de kits de aseo, insumos de aseo y planillas de entrega a establecimientos educativos emitidos por el Líder de cobertura de la ETC.

3) Soportes de realización de fumigación de los espacios de almacenamiento temporal de las RPS.

4) Evidencia de entrega de planillas de dotación al personal manipulador (elementos de bioseguridad)

5) Listas de entregas de las raciones alimentarias. Para este período las raciones entregadas corresponden a **35.060**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES DE FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGUN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA	C.A.J.M	2.133	15	31.995	15	31.980	$ 5.202	$166.359.960
	RESIDENCIA	154	20	3.080		3.080	$17.391	$ 53.564.280
TOTAL RACIONES				35.075	15	35.060		**$219.924.240**

RACIONES	VALOR	TOTAL
15	$ 5.202	$ 78.030
TOTAL DESCUENTO		$ 78.030
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$220.002.270

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 074-2026

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/L. ($219.924.240 M/L)** correspondiente Al pago del mes de febrero

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026.

YELENCA ELENA GUTIEREZ FAJARDO
SUPERVISOR

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES FEBRERO AÑO: 2026

N° DE CONTRATO	074-2026		No de titulares de derecho		C.A.J.M 2370, Y 171 RESIDENCIA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		825.002.053-2
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA** DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0003 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	DOLORES VIRGINIA ROSADO EPIEYU		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		CC. No. 40.789.698 Expedida en Maicao
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	09 DE FEBRERO DE 2026	**DURACIÓN**	113 días C.A.J.M Y 166 INTERNADO	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	09 DE FEBRERO 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/LV ($ 1.886.808.546) M/CNTE				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)
Uribia	FEBRERO C.A.J.M	2.133	15	31.995			31.979			16		
Uribia	FENRERO SEMI-RESIDENCIA	154	20		3.080	12.320		3.080	12.320			

TOTAL	35	31.995	3.080	12.320	31.979	3.080	12.320	16	0	0

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		$ 1.886.808.546					RECURSOS INEJECUTADOS		
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO PROGRAMADO MES	FUENTES DE FINANCIACIÓN: RECURSOS DEL BALANCE EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	FUENTES DE FINANCIACIÓN: EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	FUENTES DE FINANCIACIÓN: EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	VALOR EJECUTADO MES	VALOR TOTAL INEJECUTADO MES	POR MENOR NUMERO DE TDD MATRICULADOS	POR INASISTENCIA DE TDD MATRICULADOS	% DE AVANCE
FEBRERO	$ 244.408.320		$ 219.924.240		$ 219.924.240				11,7%
MARZO	$ 351.093.231				$ -				
ABRIL	$ 323.895.186				$ -				
MAYO	$ 314.107.011				$ -				
JUNIO	$ 302.211.567				$ -				
JULIO	$ 229.105.719				$ -				
AGOSTO	$121.987.512				$ -				
SEPTIEMBRE					$ -				

OCTUBRE					$ -				
NOVIEMBRE					$ -				
TOTAL	**$ 1.886.808.546**	**$ -**	**$ 219.924.240**	**$ -**	**$ 219.924.240**	**$ 0**	**$ 0**	**$ -**	

Este informe corresponde al pago del mes de febrero de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **074-2026** del 28 de enero
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiséis (26) días del mes de marzo de (2026).

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

Proyecto: DEIVI ANDRIOLI GONZALEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO LIDER PAE

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE URIBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 074 DEL 2026

INFORMACION GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:							
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**		Espacio para registro CORDIS	
Número:	**074**		**de**	**2026**			
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0003 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.							
Contratista:	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN - NIT. 825.002.053-2						

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	**28**	**de**	**ENERO**	**de**	**2026**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**5**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**
Fecha de inicio:	**9**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**
Duración total:	113 DIAS MODALIDAD C.A.J.M - 166 DIAS MODALIDAD RESIDENCIA ESCOLAR SEGÚN CALENDARIO ESCOLAR.				
Fecha de terminación:	**12**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2026**

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

Adiciones						
Adicional No.		**Valor ($)**				
1	**NO**					
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	NO	
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**		**Ahorros**	X	**Número Cuenta:** 63188615963	**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**			X

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%	Valor anticipo inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)=	$ -
%Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Balance General			Pagos realizados al contratista/entidad						
Concepto	Valor		Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	11,66%
Valor inicial (9)	$	1.886.808.546,00							0,00%
Valor Adiciones (10)									0,00%
Valor Reducciones (11)									0,00%
Valor Total (12)	$	1.886.808.546,00							0,00%
Valor pagado (13)									0,00%
Valor causado que no se ha pagado (14)	$	219.924.240,00							0,00%
Valor total ejecutado (15)	$	219.924.240,00							0,00%
Valor por ejecutar (16)	$	1.666.884.306							0,00%
									0,00%
						$ -	$ -		0,00%
				TOTALES		$ -	$ -	$ -	0%

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 (12) 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	11,7%
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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado se asumió y dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171, días de atención quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de entrega de aseo debidamente firmadas y evidencias fotográficas Folios 618 al 623 y 624 al 628. • Según soportes entregados por el operador dio cumplimiento con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con la normatividad vigente. Realizar

		los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. **Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 207 y planillas pagadas de SS folios 208 al 220. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de FEBRERO. **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 971 al 974. • El operador según evidencias mostradas participó del comité de inicio de la operación con los profesionales del equipo pae, el líder de cobertura y la secretaria de educación del municipio de Uribia, donde se abordaron diferentes temas como la presentación de las cuentas, indicaciones del inicio de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Evidencia fotográfica. Folios: 975 al 976.
		Entrega producto Si _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	Cumplir a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite dispuesto por el municipio de Uribia, según el procedimiento establecido y una vez allegue los documentos pertinentes.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado se asumió y dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171, días de atención quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de entrega de aseo debidamente firmadas y evidencias fotográficas

		Folios 618 al 623 y 624 al 628. • Según soportes entregados por el operador dio cumplimiento con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con la normatividad vigente. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. **Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 207 y planillas pagadas de SS folios 208 al 220. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de FEBRERO. **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 971 al 974. • El operador según evidencias mostradas participó del comité de inicio de la operación con los profesionales del equipo pae, el líder de cobertura y la secretaria de educación del municipio de Uribia, donde se abordaron diferentes temas como la presentación de las cuentas, indicaciones del inicio de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Evidencia fotográfica. Folios: 975 al 976.
		Entrega producto Sí _X_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
3	Elaborar los correspondientes informes parciales y finales en los cuales se evidenciela correcta ejecución de las obligaciones contractuales con sus respectivos soportes.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó la entrega de su informe de actividades con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de febrero del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1088.
		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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio cumplimiento al objeto del contrato, en concordancia con los Estudios y Documentos Previos, la Propuesta presentada y las condiciones pactadas en el contrato suscrito. Todas las actividades fueron ejecutadas conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el cumplimiento de los objetivos y compromisos adquiridos.

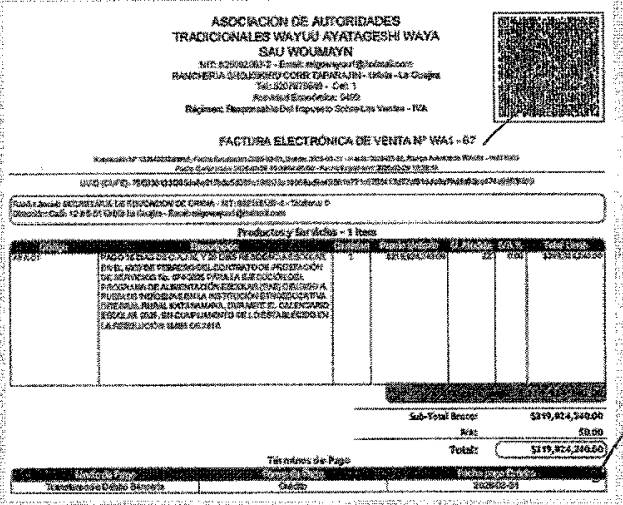
		Entrega producto Sí _X_ **No** ___ **Ubicación: SEMURIBIA**
5	Responder por todos los elementos que le sean confiados.	**11,7%de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** respondió de manera diligente por todos los elementos que le fueron confiados en el marco de la ejecución contractual, garantizando su adecuado uso, conservación y custodia.
		Entrega producto Sí _x_ **No** ___ **Ubicación: SEMURIBIA**
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.	**11,7%de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó la entrega de su informe de actividades con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de FEBRERO del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1088.
7	Estar y mantenerse a Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Artículo 23 Ley 1250 de 2007)	**11,7%de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presentó planillas de pago SISS (salud, pensión y riesgos laborales) del personal administrativo y el personal manipulador, con lo cual se verifica cumplimiento de esta obligación contractual para la presentación de cuenta correspondiente al mes de febrero del 2026. **Fuente de verificación**: planillas SS pagadas. Folios 208 a 220.
		Tabla 1 *Descripción de las planillas de Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Artículo 23 Ley 1250 de 2007)*

CARGO	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
Representante legal	40789698	16/03/2026
Contador	9500862793	03/03/2026
Coordinadora	9500461376	16/03/2026
Auxiliar Técnico	9500131663	16/03/2026
Dinamizadoras de alimentos	9501087062	11/03/2026

Elaboración: Propia, supervisor de la cuenta
Entrega producto Sí _X_ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA

8		**11,7%de Avance:**

	Colaborar con las actividades relacionadas con el Objeto Contractual, que le recomiende y sugiera el Supervisor del Contrato.	**Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** colaboró activamente en las actividades relacionadas con el objeto contractual, atendiendo las recomendaciones y sugerencias emitidas por el Supervisor del Contrato, con el fin de garantizar el cumplimiento eficaz de las obligaciones establecidas. **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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** custodió de manera responsable los documentos e información entregados en el marco de la ejecución del contrato, garantizando su adecuada conservación, confidencialidad y disponibilidad para efectos de verificación y control. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de FEBRERO del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1088. **Entrega producto Sí** _X__ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** atendió oportunamente los llamados y reuniones convocadas por el Municipio, participando activamente en los espacios requeridos para el seguimiento y control de la ejecución contractual. **Fuente de verificación**: Evidencias fotográficas de asistencias a comité. Folio 1085. **Entrega producto Sí** _x_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
11	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** garantizó el cumplimiento del contrato en estricto apego a la legalidad, sin acceder a peticiones o amenazas de personas o grupos que actuaran por fuera de la ley para inducir a la realización u omisión de algún acto o hecho. Para el presente mes, **no se reportaron novedades** relacionadas con este aspecto. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de FEBRERO del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1088. **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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** De acuerdo a los soportes entregados con su primera cuenta de cobro, el operador dio cumplimiento con cada una de las etapas contractuales, en los tiempos requeridos luego de tener su etapa contractual perfeccionada. **Fuente de verificación:** Cuenta de cobro correspondiente al mes de FEBRERO del 2026 con sus respectivos soportes. Folios No 1 al 1088. **Entrega producto Si 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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó entrega de la factura No. WA1-67 con fecha del 26 de marzo del 2026 por un valor de $219,924,240.00 MCTE. Lo cual corresponde al pago del mes de febrero del 2026 correspondiente a la operación PAE, un consolidado de atención de quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación**: Factura electrónica folio 2. Soportes de cuenta de cobro.  ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº WA1 - 67 Productos y Servicios - 1 Item Sub-Total Bruto $219,924,240.00 Iva: 0.00 Total: $219,924,240.00 Términos de Pago Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria Forma de Pago: Crédito Fecha pago Factura: 2026-03-31 **Contrato inicial:** ▪ C.D.P. No. 034 ▪ R.P. No. 031 **Tabla 1** *Fuentes de financiación correspondiente a la operación PAE del mes FEBRERO*

		CÓDIGO PRESUPUESTAL / **CONCEPTO DE PAGO** / **VALOR A PAGAR EN EL PERIODO** 2.3.2.02.02.009-13-28 / EDUCACIÓN P.G.N. ALIMENTACIÓN ESCOLAR / $219,924,240 Fuente: Componente financiero equipo P.A.E. – S.E.M.U. **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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** al finalizar el contrato entregará los documentos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al pago del mes de FEBRERO del 2026, 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 1088. **Entrega producto Sí** _x_ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Solicitar autorización escrita de la secretaría de educación para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** En efecto, el operador realizó de manera oportuna la solicitud formal dirigida a la Secretaría de Educación municipal y el equipo PAE, cumpliendo con los requisitos exigidos para tal fin, con el propósito de obtener la autorización previa, expresa y escrita para el uso de los elementos institucionales mencionados. Lo anterior evidencia el acatamiento estricto de las disposiciones contractuales, así como el respeto por las normas que regulan el uso de la imagen institucional de las entidades públicas, garantizando transparencia y legalidad en las actuaciones del operador. En consecuencia, se tiene por debidamente cumplida la obligación contractual en los términos establecidos. **Entrega producto Sí** _x_ **No** ___ **Ubicación: SEMURIBIA**
16	Tramitar cuentas de cobro dentro de los diez (10) días calendario contados a partir del último día del mes vencido.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** para el periodo correspondiente a la operación del mes de FEBRERO del 2026, 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 1886.

		Entrega producto Sí _X__ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
16	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de las entidades de control y de la secretaría de educación municipal	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** Según soportes entregados el operador realiza seguimiento a la operación de cada una de las sedes educativas, cuenta además con un chat de seguimiento con las dinamizadoras de alimentos. Según soportes entregados por el operador participo del seguimiento de las sedes educativas. **Fuente de verificación**. Visitas de seguimiento a sedes educativas y evidencias fotográficas. Folio 1014 – 1077
		Entrega producto Sí _x__ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
17	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** 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- 1088.
		Entrega producto Sí _x__ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
Nº	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA / ENTIDAD**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
1	Planear, organizar y ejecutar el suministro diario de los complementos alimentarios de conformidad con los ciclos de menús aprobados 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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de (15) días en la modalidad de (C.A.J.M.) y para la modalidad de residencias escolares (20) días. Para esta actividad contó con su equipo técnico administrativo el cual cuenta con la idoneidad y experiencia, además del apoyo de directores/rectores y docentes con quienes articuló el proceso desde el inicio de la operación. El operador realizó entrega de RPS, según corte de SIMAT del 3 de FEBRERO del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias

escolares de 171.

Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829.

RPS MES CORRESPONDIENTE A FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES DE FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	RACION DESCUENTOS	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA	C.A.J.M	2.133	15	31.995	15	31.980	$ 5.202	$166.359.960
	RESIDENCIA	154	20	3.080		3.080	$17.391	$ 53.564.280
TOTAL RACIONES				35.075	15	35.060		$219.924.240

RACIONES	VALOR	TOTAL
15	$ 5.202	$ 78.030
TOTAL DESCUENTO		$ 78.030
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$220.002.270

Entrega producto Sí x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA

11,7%de Avance:

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.

Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de (15) días en la modalidad de (C.A.J.M.) y para la modalidad de residencias escolares (20) días. Para esta actividad contó con su equipo técnico administrativo el cual cuenta con la idoneidad y experiencia, además del apoyo de directores/rectores y docentes con quienes articuló el proceso desde el inicio de la operación. El operador realizó entrega de RPS, según corte de SIMAT del 3 de FEBRERO del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171.

Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829.

RPS MES CORRESPONDIENTE A FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES DE FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	RACION DESCUENTOS	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA	C.A.J.M	2.133	15	31.995	15	31.980	$ 5.202	$166.359.960
	RESIDENCIA	154	20	3.080		3.080	$17.391	$ 53.564.280
TOTAL RACIONES				35.075	15	35.060		$219.924.240

RACIONES	VALOR	TOTAL
15	$ 5.202	$ 78.030
TOTAL DESCUENTO		$ 78.030
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$220.002.270

Entrega producto Sí x_ No___ __
Ubicación: SEMURIBIA

<table>
<tr><td rowspan="2">3</td><td rowspan="2">Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los complementos alimentarios a los beneficiarios del programa, en las condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial en lo previsto en la ley 21 de 1991.</td><td>11,7% de Avance:

Descripción del avance: La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de (15) días en la modalidad de (C.A.J.M.) y para la modalidad de residencias escolares (20) días. Para esta actividad contó con su equipo técnico administrativo el cual cuenta con la idoneidad y experiencia, además del apoyo de directores/rectores y docentes con quienes articuló el proceso desde el inicio de la operación. El operador realizó entrega de RPS, según corte de SIMAT del 3 de FEBRERO del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA para la atención del mes de FEBRERO del 2026 la cobertura atendida fue de 2370 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171
Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829.

<table>
<tr><th rowspan="2">ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th rowspan="2">MODALIDAD DE ATENCION</th><th rowspan="2">BENEFICIARIOS MES DE FEBRERO</th><th colspan="4">RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO</th><th rowspan="2">VALOR RACION (RPS)</th><th rowspan="2">TOTAL A PAGAR</th></tr>
<tr><th>DIAS ATENCION MES DE FEBRERO</th><th>RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN RPS</th><th>DESCUENTO RACIONES</th><th>RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS</th></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA</td><td>C.A.J.M</td><td>2.133</td><td>15</td><td>31.995</td><td>15</td><td>31.980</td><td>$ 5.202</td><td>$166.359.960</td></tr>
<tr><td></td><td>RESIDENCIA</td><td>154</td><td>20</td><td>3.080</td><td></td><td>3.080</td><td>$17.391</td><td>$ 53.564.280</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL RACIONES</td><td>35.075</td><td>15</td><td>35.060</td><td></td><td>$219.924.240</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>RACIONES</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>15</td><td>$ 5.202</td><td>$ 78.030</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL DESCUENTO</td><td>$ 78.030</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$220.002.270</td></tr>
</table>

Entrega producto Sí _x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.</td><td>11,7% de Avance:

Descripción del avance: La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 Según soportes entregados el operador dio cumplimiento al ciclo de menú aprobado en el PAIP para la vigencia 2026. Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829.

Entrega producto Sí _x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
</table>

5	Cumplir con las actividades del Plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP.	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** cumplió con las actividades establecidas en el Plan de Saneamiento Básico aprobado en el PAIP, garantizando la correcta implementación de las medidas de higiene, manejo de residuos y control sanitario en la operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE). **Fuentes de verificación:** Acta de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y sede educativa y evidencias fotográficas. Folio 618 – 628. **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.	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance**: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizo la capacitación de a las dinamizadoras, auxiliar de bodega y transportadores de alimentos, al igual que hizo la entrega de dotación al personal **Fuente de verificación**: Capacitación al personal dinamizador de alimentos, auxiliares de bodega y transportadores folios 587 a 617, entrega de dotación personal folio 669. **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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador entregó las matrices de arranques solicitadas por el equipo PAE que hacen parte de la etapa preoperativo. Cuenta con una aprobación del día 6 de FEBRERO del 2026. **Fuente de verificación**: acta de aprobación de la etapa preoperativa Folios 28 al 31. **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.	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador según evidencias mostradas participó del comité de seguimiento a la operación, convocado por el equipo PAE, del cual participaron la supervisora de los contratos y la líder de cobertura, además de todos los operadores, el cual tuvo como objeto realizar seguimiento de la operación. Se tocaron temas tales como: Presentación de los operadores y personal del equipo pae, actividades e información a entregar de la etapa precontractual. Según soportes entregados por el operador participo del seguimiento de comité de dinamizadores en calidad de invitado. **Fuente de verificación**: Evidencia fotográfica. Folio 976 al 976. **Entrega producto Sí _x_ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA.
9	Disponer de personal administrativo de apoyo	**11,7% de Avance:**

	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.	**Descripción del avance:** El operador presento como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de FEBRERO del 2026, paz y salvo del personal administrativo por el pago veras por concepto de honorarios como apoyo. **Fuente de verificación**: Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por el personal administrativo folios 291 al 317. **Entrega producto Sí _x_ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA
10	Presentar con cada uno de los informes de ejecución para trámites de pago, paz y salvo expedido por los proveedores y del personal manipulador junto con la certificación del pago al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL).	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador presento como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de FEBRERO del 2026, paz y salvo de proveedores y dinamizadoras de alimentos y así mismo las planillas pagadas de Seguridad Social (Salud, pensión y ARL). **Fuente de verificación**: Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por los proveedores folios 226 al 290, Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por el personal dinamizador de alimentos folios 318 al 571 y comprobante de planillas y/o soportes de pago de seguridad social de las dinamizadoras de alimentos folios 215 al 220. **Entrega producto Sí __ No __x__** **Ubicación: N/A**
11	Coadyuvar el ejercicio del control social del programa PAE en las unidades de servicio a su cargo.	**11,7%de Avance:** **Descripción del Avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** 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:** Formato de ejecución de recursos. Folio 965 **Entrega producto Sí _ No _x_ ___** **Ubicación:** SEMURIBIA
12	Realizar una (1) rendición de cuenta (una a más tardar en el mes de agosto de la vigencia 2026) ante las autoridades tradicionales con injerencia al establecimiento educativo, padres de familia, personal docente y estudiantes.	**11,7%de Avance:** **Descripción del Avance:** El operador deberá dar cumplimiento a esta obligación contractual en el periodo indicado. **Entrega producto Sí _ No __X__** **Ubicación:** N/A
13	Realizar una (1) actividad de hábitos y estilo de vida saludable (a más tardar en el mes de octubre) en el establecimiento educativo con los beneficiarios del programa o donde la supervisión indique.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el tiempo estipulado que se debe hacer la actividad. **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 2026, como soporte de la cuenta de cobro	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el tiempo estipulado que se debe hacer la actividad. **Entrega producto Sí _x__ No ___** **Ubicación:** SEMURIBIA

	correspondiente al mes de noviembre del 2026.	
15	Presentar como soporte de pago cada mes los anexos del seguimiento a la operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	**11,7% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presentó soportes del seguimiento a la operación de cada sede educativa que hace parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* **Fuente de verificación**: El informe mensual de actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales), folios 32 al 49. **Entrega producto Sí _x__ No __ __** **Ubicación:** SEMURIBIA.
16	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.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** llevó a cabo la planificación, organización y ejecución de la atención del Programa de Alimentación Escolar (PAE), asegurando el suministro diario para los días de atención para este período fueron de (15) días en la modalidad de (C.A.J.M.) y para la modalidad de residencias escolares (20) días. El operador realizó entrega de cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad de los víveres para la correcta preparación RPS, para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829. **Entrega producto Sí _x__ No __ __** **Ubicación:** SEMURIBIA.
17	Dar cumplimento en su integridad a lo dispuesto en la resolución No. 18858 de 2018 y la resolución No. 00335 de 2021 expedido	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado se asumió y dio cumplimiento a cada una de las

	por la unidad administrativa especial de alimentación escolar.	obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2370, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 171, dias de atención quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 672 al 749, registro y control diario de asistencia folio 833 al 961, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 830 al 832 y certificado de cobertura atendida del operador folio 829. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de entrega de aseo debidamente firmadas y evidencias fotográficas Folios 618 al 623 y 624 al 628. • Según soportes entregados por el operador dio cumplimiento con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con la normatividad vigente. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. **Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 207 y planillas pagadas de SS folios 208 al 220. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de FEBRERO. **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 971 al 974. • El operador según evidencias mostradas participó del comité de inicio de la operación con los profesionales del equipo pae, el líder de cobertura y la secretaria de educación del municipio de Uribia, donde se abordaron diferentes temas como la presentación de las cuentas, indicaciones del inicio de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Evidencia fotográfica. Folios: 975 al 976
		Entrega producto Sí _x_ No ___ ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.

18.	Como responsables de ejecutar los recursos públicos, están en la obligación de adquirir alimentos comprados a pequeños productores locales agropecuarios y productores de la agricultura campesina, familiar, étnica y comunitaria – ACFEC y sus organizaciones, las que deberán realizarse en un porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto destinados a la compra de alimentos, debiendo garantizarse los pagos contra entrega en cumplimiento y aplicación de la ley 2046 de 2020 y de la Directiva presidencial 09 de 2024, así mismo, diligenciar y enviar en los tiempos establecidos el formato establecido por la Secretaría de Educación de Uribia y/o la Unidad administrativa Especial Alimentación Escolar – Alimentos Para Aprender UAPA	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance**: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presento el formato de compras locales 2.19, teniendo en cuenta que el proveedor cumpla con el mínimo el 30% según lo descrito en el artículo 7 de la ley 2046 de 2020. Folio 964. **Entrega producto Sí _x_ No _ _** **Ubicación:** SEMURIBIA.
19.	Hacer la entrega diariamente de un vaso de agua (200 ml) apta para el consumo humano, a los estudiantes focalizados en cada sede educativa.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio entrega de un vaso diario de agua, a los beneficiarios focalizados de las instituciones educativas. **Fuente de verificación:** Formato de entrega de agua y evidencias fotográficas. Folio: 753 al 754. **Entrega producto Sí _x_ No _ _** **Ubicación: SEMURIBIA.**
20.	Dar respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y oportunidad de la información que se demande desde la secretaria de educación municipal.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio respuesta de manera oportuna y con la calidad requerida a todas las solicitudes y requerimientos formulados por la Secretaría de Educación Municipal, garantizando la entrega de la información demandada dentro de los plazos establecidos. **Entrega producto Sí _x_ No _ _** **Ubicación:** SEMURIBIA.
21.	Dar respuesta en un término no mayor a cinco (5) días calendario, a los planes de mejora solicitados por la supervisión del programa de alimentación escolar	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** Para el mes de febrero no hubo plan de mejora por parte de la etc. **Entrega producto Sí _x_ No _ _** **Ubicación: SEMURIBIA.**
22.	Dar respuestas a todas las solicitudes y requerimiento con calidad y oportunidad de la información que se demanda desde la secretaria de educación municipal.	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2**, dio respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y oportunidad de la información demandada por parte de la etc. **Entrega producto Sí _x_ No _ _** **Ubicación: SEMURIBIA.**
	Las demás que señale el ministerio de educación nacional, en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y	**11,7%de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU**

	condiciones de operación del programa, que hacen parte integral del presente documento.	**WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** cumplió con las disposiciones establecidas por el Ministerio de Educación Nacional en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), garantizando su correcta implementación conforme a lo estipulado en el contrato. **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 a la cláusula N.8 del contrato No-074-2026 donde designa como supervisor del contrato la secretaria de Educación del municipio de Uribia Dr. YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
2	Exigir al operador la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato	Se ha dado cumplimiento a la esta obligación por parte de la Administración Municipal.
3	Realizar los pagos al operador acorde con la cláusula de forma de pago, previo recibo a satisfacción del Supervisor.	A esta obligación se le dará cumplimiento, en la medida que el operador presente sus cuentas de cobro, con lo indicado en el manual de cuentas.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			
OBSERVACIONES (Presente en este apartado aspectos importantes de la ejecución contractual)			

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

RECOMENDACIONES	
1	Se solicita al operador radicar los informes parciales de ejecución dentro de los términos establecidos en el contrato.

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	
Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	
Este informe corresponde al PRIMER pago de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **FEBRERO** del 2026.	
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiséis (26) días del mes de marzo del 2026.	

POR EL MUNICIPIO

POR EL MUNICIPIO

YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
SUPERVISORA DEL CONTRATO
Secretaria de educación Municipal de Uribia
C.C. No. 56.089.465 expedida en Maicao

NOTA:
LA SUPERVISOR del Contrato No. CPS-074-2026, declara que ha verificado el informe de ejecución de obligaciones contractuales contenido en el presente documento, que estas fueron ejecutadas durante el período que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia.
En mérito de lo anterior, se deja constancia del cumplimiento del objeto contratado. correspondiente período, en consecuencia, aprueba el presente informe de ejecución

- **ANGEL FIDEL DEL RIO HERNANDEZ**
  PROFESIONAL JURÍDICO EQUIPO PAE
  SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE URIBÍA – LA GUAJIRA
- **Revisó:** MARGARITA IGUARAN IGUARAN
  PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE PERMANENCIA SEMU
- **Aprobó:** MATILDE MARIBEL RODRIGUEZ MENDOZA
  LÍDER DE COBERTURA SEMU