FECHA: 21/04/2026

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 internado** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **040-2026 de 2026, FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU;**

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

No CDP 05 **No RP** 22

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009,13-28	ALIMENTACION ESCOLAR - PGN PAE	$ 473.765.520
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 473.765.520**

Son: CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L.

DEIVIS ANDRIOLI GONZALEZ
Prof. Líder PAE

ALCALDÍA MUNICIPAL
URIBIA GUAJ.
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO:
FECHA. 22/04/2026
HORA: 4:18 PM
Radicado: 20260450 3.

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

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

Espacio Sticker - Sistema de Gestión Documental

Dirección Financiera

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

Información General

Contrato ☑ Convenio ☐ Orden de Aceptación ☐

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio: 40 DE Vigencia: 2026

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

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

Identificación NIT / CC: 902.010.291 DV: 1

Nombre del Contratista: FUNDACION JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU

Correo Electrónico: fundacionjeketiwayuu@gmail.com

Objeto del Contrato

PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO DE SIAPANA e INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES 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.

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA S.A.
de Cuenta: 63100001523
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)	$ 4.696.303.584,00
Valor Adiciones (2)	
Valor Reducciones (3)	
Valor Total (4)	$ 4.696.303.584,00
Valor Total Girado (10)	$ -
Valor Causado No Pagado (11)	$ 473.765.520,00
Valor Ejecutado (12)	$ 473.765.520,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 4.222.538.064,00

% EJECUCIÓN 10,1%

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
	5		2.3.2.02.02.009,13-28	$ 2.337.258.702
			2.3.2.02.02.009.12-6	$ 2.359.044.882
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 4.696.303.584,00

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 FE-32

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente 17 | MAR | 2026 (Dia | Mes | Año)

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente $ 473.765.520,00

Valor IVA de la Factura $ -

(Menos) Valor Amortización Anticipo $ -

Valor a Pagar $ 473.765.520,00

Valor a Pagar en letras CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A 15 DIAS DE C.A.J.M Y 20DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE FEBRERO DELCONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 040 DE 2026 ALPROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LASINSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALESINTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADOINDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, DURANTE ELCALENDARIO ESCOLAR 2025, DE CONFORMIDAD CON LODISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 018858 DE 2018, POR LA CUALSE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS -ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONESMÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAEPARA PUEBLOS INDÍGENAS.

Autorización de Pago - Concepto: Productos Recibidos en Almacén

SI INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACEN ---- REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>

Número de Entrada de Almacén

Fecha Entrada Almacén (Día | Mes | Año) | | 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 URI2026ER002064

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año) 21 | ABR | 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 21 días del mes de Abril 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 DEIVI ANDRIOLI GONZALEZ

Dependencia LIDER EQUIPO PAE

Correo Electrónico dandrioly@semuribia.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 -040- 2026 - DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS RESOLUCIÓN 18858 DE 2018

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU,** El informe de actividades correspondiente al pago del mes de febrero. Del CONTRATO No **040-2026** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO DE SIAPANA,INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES** 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 **64.270**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTES FEBRERO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA	CAJM/CAJT	1307	15	19.605		19.605	$ 5.406	$105.984.630
	RESIDENCIA	316	20	6.320		6.320	$17.391	$109.911.120
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2275	15	34125		34.125	$ 5.406	$184.479.750
	RESIDENCIA	211	20	4220		4.220	$17.391	$ 73.390.020
TOTAL		**4.109**		**64.270**	**-**	**64.270**		**$473.765.520**

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de administración del servicio educativo 040-2026

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L. ($473.765.520 M/L)** correspondiente Al pago del mes de febrero.

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veintiún (21) días del mes de abril de 2026.

YELENCA ELENA GUTIEREZ FAJARDO
SUPERVISOR

Proyectó	Revisó	Aprobó	Folios
Nombre: DEIVI ANDRIOLI GONZALEZ Líder 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	040-2026		No de titulares de derecho		C.A.J.M 2.414,24 ITINERANTE Y 550 RESIDENCIA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		900.842.223-3
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO DE SIAPANA e INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES 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.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	CARLOS ANTONIO BOLAÑO SALGADO		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		CC. No. 1.124.034.450 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	CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/LV ($ 4.696.303.584) M/CNTE				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOS INTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)
URIBIA	FEBRERO C.A.J.M	3.582	15	53.730			53.720			10		
URIBIA	RESIDENTE FEBRERO	527	20	10.540			10.540					

TOTAL			35	64.270	0	0	64.260	0	0	10		

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCIONES

VALOR CONTRATADO		$ 4.696.303.584				RECURSOS INEJECUTADOS		
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO PROGRAMADO MES	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	$ 596.005.380		$ 473.765.520	$ 473.765.520				10,1%
MARZO	$ 874.789.434			$ -				
ABRIL	$ 785.700.084			$ -				
MAYO	$ 809.430.894			$ -				
JUNIO	$ 755.588.358			$ -				
JULIO	$ 560.758.566			$ -				
AGOSTO	$ 314.030.868			$ -				
SEPTIEMBRE				$ -				
OCTUBRE				$ -				
NOVIEMBRE				$ -				

TOTAL	$ 4.696.303.584	$ 0	$ 473.765.520	$ 473.765.520	$ 0	$ 0	$ 0	

Este informe corresponde al pago del mes de febrero de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **040-2026** del 27 de enero
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiún (21) días del mes de abril de (2026).

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

Proyecto: DEIVIS ANDRIOLIS GONZALEZ
PROFESIONAL LIDER PAE

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

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

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 040 DEL 2026

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:							
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**		Espacio para registro CORDIS	
Número:	**040**	de	**2026**				
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO DE SIAPANA e INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES 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.							
Contratista:	FUNDACIÓN JEKEÍI ACHIJIRAWA WAYUU - NIT. 900.842.223-3						
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN							
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	**27**	**de**	**ENERO**	**de**	**2026**		
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**4**	**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 N°	**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**	**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**			**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)	10,09%
Valor inicial (9)	$ 4.696.303.584,00							0,00%
Valor Adiciones (10)								0,00%
Valor Reducciones (11)								0,00%
Valor Total (12)	$ 4.696.303.584,00							0,00%
Valor pagado (13)								0,00%
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 473.765.520,00							0,00%
Valor total ejecutado (15)	$ 473.765.520,00							0,00%
Valor por ejecutar (16)	$ 4.222.538.064							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	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

de Inicio – Fecha de corte)			

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

Estado de avance de la ejecución física a la fecha	10,1%
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):	

N°	**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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificado con **NIT. 900.842.223-3** 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 etnoeducativas que hacen parte de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 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 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075.

		• 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 854 al 864 y 865 al 914. • 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 302 y planillas pagadas de SS folios 303 al 317. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **FEBRERO** del 2026 **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1323 al 1333. • 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. Folio: 1447.
		Entrega producto Sí _x_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	Cumplir a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite dispuesto por el municipio de Uribia, según el procedimiento establecido y una vez allegue los documentos pertinentes.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 etnoeducativas que hacen parte de los establecimientos educativos: *INSTITUCION*

		ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 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 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. • 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 854 al 864 y 865 al 914. • 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 302 y planillas pagadas de SS folios 303 al 317. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **FEBRERO** del 2026 **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1323 al 1333. • 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. Folio: 1447.
		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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1452.
		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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1452.
7	Estar y mantenerse a Paz y Salvo con sus	**10,1% de Avance:**

<table>
<tr><td></td><td>aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Artículo 23 Ley 1250 de 2007)</td><td>Descripción del avance: El operador, FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU identificada con NIT. 900.842.223-3 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 303 a 3167.
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)
<table>
<tr><th>CARGO</th><th>No. DE PLANILLA</th><th>FECHA DE PAGO</th></tr>
<tr><td>Representante legal</td><td>9502784620</td><td>04/07/2026</td></tr>
<tr><td>Coordinadora Técnica</td><td>9500704898</td><td>3/03/2026</td></tr>
<tr><td>Contadora</td><td>9501447617</td><td>16/03/2026</td></tr>
<tr><td>Auxiliar Administrativa</td><td>36801230</td><td>13/03/2026</td></tr>
<tr><td>Auxiliares Administrativos</td><td>36967898</td><td>04/07/2026</td></tr>
<tr><td>Dinamizadoras de alimentos</td><td>36768893</td><td>04/07/2026</td></tr>
</table>
Elaboración: Propia, supervisor de la cuenta
Entrega producto Sí <u>X</u> No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Colaborar con las actividades relacionadas con el Objeto Contractual, que le recomiende y sugiera el Supervisor del Contrato.</td><td>10,1% de Avance:
Descripción del avance: El operador, FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU identificada con NIT. 900.842.223-3 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 <u>X</u> No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Custodiar los documentos la información que le sean entregadas, bajo cualquier forma, con ocasión de la ejecución del contrato.</td><td>10,1% de Avance:
Descripción del avance: El operador, FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU identificada con NIT. 900.842.223-3, 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 1452
Entrega producto Sí <u>X</u> No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
</table>

10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1447 **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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1452. **Entrega producto Sí** _x_ **No** ____ **Ubicación: SEMURIBIA**
12	Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos en su ejecución.	**10,1% 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 1452. **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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** realizó entrega de la factura No. **FE 32** con fecha del 27 de marzo del 2026 por un valor de $473.765.520,00-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 10. Soportes de cuenta de cobro.

		 FUNDACION JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU NIT 900842223-3 CALLE 14 #7-13 Tel: (605) 3008827315 Uribia - Colombia fundacionjeketiwayuu@gmail.com Factura electrónica de venta No. FE 02 Señores: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA NIT: 892.115.155-6 Teléfono: (605) 7477110 - Ext: 0 Dirección: CALLE 12 #8-61 Ciudad: Uribia - Guajira Fecha y hora Factura Generación: 27/03/2026, 13:40 Expedición: 27/03/2026, 13:40 Vencimiento: 27/03/2026 Ítem: 1 Descripción: PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE A 15 DIAS DE C.A.J.M Y 20 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE FEBRERO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 040 DE 2026 AL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE WAPAIN ASAYA COLOMBIA, INTERNADO WOUSEMA ANA VALOR FERNANDEZ BARROS, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION NUMERO 7016, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTANDARES Y LAS CONDICIONES MINIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR - PAE PARA ETNIAS INDIGENAS. Cantidad: 1.00 Vr. Unitario: 473,765,520.00 Vr. Total: 473,765,520.00 Total ítems: 1 Total Bruto: 473,765,520.00 IVA 0%: 0.00 Total a Pagar: 473,765,520.00 Valor en Letras: Cuatrocientos setenta y tres millones setecientos sesenta y cinco mil quinientos veinte pesos m/cte Forma de pago: Contado Medio de pago: Desembolso Crédito plus (GDO+) - Transferencia $ 473,765,520.00 Observaciones: **Contrato inicial:** ▪ C.D.P. No. 022 ▪ R.P. No. 005 **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 / $473.765.520 MCTE 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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1452. **Entrega producto Sí** _x_ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Solicitar autorización escrita de la	**10,1% de Avance:**

	secretaria de educación para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios	**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 Si _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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1452.
		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	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1378 - 1433
		Entrega producto Si _x_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
17.	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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- 1452.
		Entrega producto Si _x_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA

N°	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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. 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 de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO
2		**10,1% de Avance:**

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES FEBRERO	DIAS ATENCION MES DE FEBRERO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL A PAGAR
INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA	CAJM/CAJT	1307	15	19.605		19.605	$ 5.406	$105.984.630
	RESIDENCIA	316	20	6.320		6.320	$17.391	$109.911.120
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2275	15	34125		34.125	$ 5.406	$184.479.750
	RESIDENCIA	211	20	4220		4.220	$17.391	$ 73.390.020
TOTAL		4.109		64.270	-	64.270		$473.765.520

Entrega producto Sí x **No** ____
Ubicación: SEMURIBIA

	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, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. 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 de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. RPS MES CORRESPONDIENTE A FEBRERO ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS | MODALIDAD DE ATENCION | BENEFICIARIOS MES FEBRERO | DIAS ATENCION MES DE FEBRERO | RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT | DESCUENTO RACIONES | RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS | VALOR RACION (RFS) | TOTAL A PAGAR INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA | CAJM/CAIT | 1307 | 15 | 19.605 | | 19.605 | $5.406 | $105.984.630 RESIDENCIA | 316 | 20 | 6.320 | | 6.320 | $17.391 | $109.911.120 INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES | CAJM/CAJT | 2275 | 15 | 34125 | | 34.125 | $5.406 | $184.479.750 RESIDENCIA | 211 | 20 | 4220 | | 4.220 | $17.391 | $ 73.390.020 TOTAL | 4.109 | | 64.270 | - | 64.270 | | $473.765.520 **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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 quince (15)

		días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. 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 de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. **RPS MES CORRESPONDIENTE FEBRERO** ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS / MODALIDAD DE ATENCION / BENEFICIARIOS MES FEBRERO / DIAS ATENCION MES DE FEBRERO / RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT / DESCUENTO RACIONES / RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS / VALOR RACION (RPS) / TOTAL A PAGAR INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA — CAJM/CAJT — 1307 — 15 — 19.605 — — 19.605 — $5.406 — $105.984.630 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA — RESIDENCIA — 316 — 20 — 6.320 — — 6.320 — $17.391 — $109.911.120 INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES — CAJM/CAJT — 2275 — 15 — 34125 — — 34.125 — $5.406 — $184.479.750 INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES — RESIDENCIA — 211 — 20 — 4220 — — 4.220 — $17.391 — $ 73.390.020 **TOTAL** — **4.109** — — **64.270** — **-** — **64.270** — — **$473.765.520**
		Entrega producto Sí _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA **10,1% de Avance:**
4	Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	**Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA **10,1% de Avance:**
5	Cumplir con las actividades del Plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP.	**Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 854 – 874.
		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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 folio 777 al 853, entrega de dotación personal folio 915 a 920.
		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.	**10,1% 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 15 al 47 informe 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.	**11,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1447
		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	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** presento como soporte de la cuenta de

	informes y cuentas dentro de los términos previstos por el contrato. En caso de que un operador tenga más de un contrato.	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 él personal administrativo folios 459 al 491
		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).	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 324 al 458, Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por el personal dinamizador de alimentos folios 492 al 765 y comprobante de planillas y/o soportes de pago de seguridad social de las dinamizadoras de alimentos folios 303 al 317
		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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del Avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 1315 al 1316.
		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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del Avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** dará cumplimiento a esta obligación contractual en el tiempo estipulado que se debe hacer la actividad.
		Entrega producto Sí _x__ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA
14		**10,1% de Avance:**

	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 correspondiente al mes de noviembre del 2026.	**Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** dará cumplimiento a esta obligación contractual en el tiempo estipulado que se debe hacer la actividad. **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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** presentó soportes del seguimiento a la operación de cada sede educativa que hace hacen parte de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 **Fuente de verificación:** El informe mensual de actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales), folios 60 a la 72. **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.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 periodo fueron de atención quince (15) días para la modalidad de C.A.J.M. y veinte (20) días para la modalidad de residencias escolares. 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 de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* para la atención del mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. **Entrega producto Sí** _x__ **No** __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.

17.	Dar cumplimento en su integridad a lo dispuesto en la resolución No. 18858 de 2018 y la resolución No. 00335 de 2021 expedido por la unidad administrativa especial de alimentación escolar.	**10,1% de Avance:** **Descripción del avance:** La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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 etnoeducativas que hacen parte de los establecimientos educativos: *INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA Y INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGÉS* Para el mes de **FEBRERO** del 2026 la cobertura atendida fue de 3.582 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 527 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 930 al 975, asistencias diarias folio 1082 al 1307, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 1076 al 1081 y certificado de cobertura atendida del operador folio 1074 al 1075. • 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 854 al 864 y 865 al 914. • 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 302 y planillas pagadas de SS folios 303 al 317.

		• Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **FEBRERO** del 2026 **Fuente de verificación:** Acta de conformación del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1323 al 1333. • 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. Folio: 1447.
		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 Educacion de Uribia y/o la Unidad administrativa Especial Alimentacion Escolar – Alimentos Para Aprender UAPA	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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. Folios del 1313 al 1314
		Entrega producto Sí _x__ **No** ___ **Ubicación:** SEMURIBIA.
	Hacer la entrega diariamente de un vaso de agua (200 ml) apta para el consumo humano, a los estudiantes focalizados en cada sede educativa.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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: 981 al 989.
		Entrega producto Sí _x__ **No** ___ **Ubicación: SEMURIBIA.**
19.	Dar respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y oportunidad de la información que se demande desde la secretaria de educación municipal.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** dio respuesta de manera oportuna y con la calidad requerida a todas las solicitudes y

		requerimientos formulados por la Secretaría de Educación Municipal, garantizando la entrega de la información demandada dentro de los plazos establecidos.
		Entrega producto Sí _x__ **No** __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
20.	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	**10,1% 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.**
21.	Dar respuestas a todas las solicitudes y requerimiento con calidad y oportunidad de la información que se demanda desde la secretaria de educación municipal.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3**, 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.**
22.	Las demás que señale el ministerio de educación nacional, en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y condiciones de operación del programa, que hacen parte integral del presente documento.	**10,1% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU** identificada con **NIT. 900.842.223-3** 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.
N°	**OBLIGACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL**	**ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas contractuales.	**Descripción del avance: C**umplió con la obligación de acuerdo a la cláusula N.8 del contrato No-040-2026 donde designa como supervisor del contrato la secretaria de Educación del municipio de Uribia Dra. 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)			
N°	**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 veinte (21) días del mes de abril del 2026.	

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 SUPERVISORA del Contrato No. CPS-040-2026, declara que ha verificado el informe de ejecución de obligaciones contractuales contenido en el presente documento, que estas fueron ejecutadas durante el periodo 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 periodo, 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