FECHA: 22/06/2026

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

El Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **20 días de C.A.J.M del mes de ABRIL Y 26 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. **040-2026 de 2026, FUNDACION JEKETI ACHIIJIRAWA WAYUU,**

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

No CDP 022 **No RP** 005

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009,13-28	ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PGN PAE	$ 782.997.084
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 782.997.084**

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L.

DEIVIS ANDRIOLI GONZALEZ
Prof. Líder PAE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE URIBIA GUAJIRA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO.
FECHA. 23/06/2026.
HORA: 10:25 am
Radicado: 20260610274

*** 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 **2026** — Vigencia

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)	$ 1.272.736.722,00
Valor Causado No Pagado (11)	$ 782.997.084,00
Valor Ejecutado (12)	$ 2.055.733.806,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 2.640.569.778,00

% EJECUCIÓN 43,8%

Balance (ANTICIPO)

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

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	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
primer pago	FE-32	17	MAR	2026	$ 473.765.520,00	$ -	$ 473.765.520,00
segundo pago	FE-33	5	MAY	2026	$ 798.971.202,00	$ -	$ 798.971.202,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
TOTALES					$ 1.272.736.722,00	$ -	$ 1.272.736.722,00

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

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

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

# Factura o Documento Equivalente	FE-34	Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año)	25 | MAY | 2026
Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$ 782.997.084,00		
Valor IVA de la Factura	$ -		
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -		
Valor a Pagar	$ 782.997.084,00	Valor a Pagar en letras	SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

TERCER PAGO CORRESPONDIENTE A 20 DIAS DE C.A.J.M Y 26DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE ABRIL 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

Número de Entrada Sistema de Gestión Documental: URI2026ER003387

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 11 | JUN | 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 22 días del mes de Junio del Año 2026

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
Identificación CC o NIT	56.089.465
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 abril. 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 **100.224**, discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTES ABRIL								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES ABRIL	DIAS ATENCION MES DE ABRIL	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	1463	20	29.260		29.260	$ 5.406	$158.179.560
	RESIDENCIA	539	26	14.014		14.014	$17.391	$243.717.474
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2542	20	50840		50.840	$ 5.406	$274.841.040
	RESIDENCIA	235	26	6110		6.110	$17.391	$106.259.010
TOTAL		**4.779**		**100.224**	**-**	**100.224**		**$782.997.084**

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	**VALOR**	**TOTAL**
	$ 5.406	**-**

VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT	$782.997.084

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de prestación de alimentación escolar PAE- 040-2026

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L. ($782.997.084 M/L)** correspondiente Al pago del mes de abril

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veintidós (22) días del mes de junio 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 ABRIL 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 ACHIJIRAWA 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	COMPLEMENTOS INTERNADO (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					
URIBIA	MARZO C.A.J.M	3.989	20	79.780			79.780					

URIBIA	RESIDENTE MARZO	682	31		21.142	84.568	-	21.142	84.568			
URIBIA	ABRIL C.A.J.M	4.005	20	80.100			80.100					
URIBIA	ABRIL MARZO	774	26		20.124	80.496	-	20.124	80.496			
TOTAL			**132**	**224.150**	**41.266**	**165.064**	**224.140**	**41.266**	**165.064**	**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		$ 798.971.202	$ 798.971.202				27,1%
ABRIL	$ 785.700.084		$ 782.997.084	$ 782.997.084				43,8%
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**	**$ 2.055.733.806**	**$ 2.055.733.806**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

Este informe corresponde al pago del mes de abril 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 veintidós (22) días del mes de junio de (2026).

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

Proyectó: DEIVIS ANDRIOLIS GONZALEZ
PROFESIONAL LIDER PAE

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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT. 892.115.155-4

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 JEKETI ACHIIJIRAWA 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)	43,77%
Valor inicial (9)	$ 4.696.303.584,00	Pago Febrero	212	22/04/2026	$ 473.765.520,00	N.A.	$ 473.765.520,00	10,09%
Valor Adiciones (10)		Pago Marzo	295	14/05/2026	$ 798.971.202,00	N.A.	$ 798.971.202,00	17,01%
Valor Reducciones (11)								0,00%
Valor Total (12)	$ 4.696.303.584,00							0,00%
Valor pagado (13)	$ 1.272.736.722,00							0,00%
Valor causado que no se ha pagado (14) .	$ 782.997.084,00							0,00%
Valor total ejecutado (15)	$ 2.055.733.806,00							0,00%
Valor por ejecutar (16)	$ 2.640.569.778							0,00%
								0,00%
					$ -	$ -		0,00%
		TOTALES			$ 1.272.736.722	$ -	$ 1.272.736.722	27%

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		43,8%
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.		
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
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.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774 días de atención veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939. • 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 530 al 540 y 541 al 550. • 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 21 y planillas pagadas de SS folios 21 al 34. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **ABRIL** del 2026 **Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1220 al 1225. • 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 Uribía, donde se abordaron diferentes temas como la presentación de las cuentas, indicaciones del inicio de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Folio 1305.
		Entrega producto Sí _x_ **No** ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
2	Cumplir a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato, las cuales solamente podrán ser modificadas previo cumplimiento del trámite dispuesto por el municipio de Uribía, según el procedimiento establecido y una vez allegue los documentos pertinentes.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774 días de atención veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939. • 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 530 al 540 y 541 al 550. • 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 21 y planillas pagadas de SS folios 21 al 34. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **ABRIL** del 2026 **Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1220 al 1225. • 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 Uribía, donde se abordaron diferentes temas como la presentación de las cuentas, indicaciones del inicio de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Folio 1305.
		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.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310. **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.	**43,8% 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.	**43,8% 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.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310.
7	Estar y mantenerse a Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Articulo 23 Ley 1250 de 2007)	**43,8% de Avance:** **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 **ABRIL** del 2026. **Fuente de verificación:** planillas SS pagadas. Folios 22 a 34.

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
Tabla 1
Descripción de las planillas de Paz y Salvo con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión (Articulo 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>9503752252</td><td>07/05/2026</td></tr>
<tr><td>Coordinadora Técnica</td><td>9504003148</td><td>08/05/2026</td></tr>
<tr><td>Contadora</td><td>9504173198</td><td>27/05/2026</td></tr>
<tr><td>Auxiliar Administrativa</td><td>37117636</td><td>06/05/2026</td></tr>
<tr><td>Auxiliares Administrativos</td><td>3710704</td><td>25/05/2026</td></tr>
<tr><td>Dinamizadoras de alimentos</td><td>37470917</td><td>25/05/2026</td></tr>
<tr><td colspan="3">Elaboración: Propia, supervisor de la cuenta</td></tr>
</table>
Entrega producto Sí __X__ 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>
43,8% 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 _X__ 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>
43,8% 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 ABRIL del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310.
Entrega producto Sí _X__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA
</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.</td><td>
43,8% 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: Evidenciable 1305.
Entrega producto Sí __x__ No ____
</td></tr>
</table>

		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.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310. **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.	**43,8% de Avance:** **Descripción del avance:** De acuerdo con 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 mes de **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310. **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.	**43,8% 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 34** con fecha del 25 de mayo del 2026 por un valor de $782.997.084,00 MCTE. Lo cual corresponde al pago del mes de **ABRIL** del 2026 correspondiente a la operación PAE, un consolidado de atención de veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** Factura electrónica folio 5. Soportes de cuenta de cobro.



FUNDACION JEKETI ACHIJIRAWA WAYUU
NIT 900.842.223-3
CALLE 14 # 7-13
Tel: (605) 3202022013
Uribia - Colombia
fundacionjeketiwayuu@gmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 34

Señores	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE URIBIA		
NIT	892.115.155-4	Teléfono	(605) 7177110 - Ext. 0
Dirección	CALLE 12 # 8-61	Ciudad	Uribia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/05/2026, 14:47
Expedición	25/05/2026, 14:47
Vencimiento	25/05/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TERCER PAGO CORRESPONDIENTE A 20 DIAS DE C.A.J.M Y 25 DIAS DE RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE ABRIL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 040 DE 2026 AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS INTEGRALES RURALES INTERNADO DE SIAPANA MARIA COLOMBIA, INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2025, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 015858 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.	1.00	782,997,084.00	782,997,084.00

Total items: 1

Total Bruto	782,997,084.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	782,997,084.00

Valor en Letras: Setecientos ochenta y dos millones novecientos noventa y siete mil ochenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia . $ 782,997,084.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Numera Autorización Electrónica 18764109213301 aprobado en 20260505 prefijo FE desde el número 33 al 208 Vigencia: 12 Meses - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa

CUFE: 0306a7745e4f12b2a6c89bd7ddcb4279a4b5d05aa6f95fef13b75bcad8aff1f2fb1b45a2f1e39633c51a6bf048a0

Fabricado Software y Facturación Electrónica por Siigo SAS - NIT 830.045.145 © Nombre Software Siigo Pyme. Prima electrónico ver en el RUT.

Contrato inicial:

- C.D.P. No. 022
- R.P. No. 005

Tabla 1
Fuentes de financiación correspondiente a la operación PAE del mes ***ABRIL***

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	$782.997.084 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.	**43,8% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, **FUNDACIÓN JEKETI ACHIIJIRAWA 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 **ABRIL** del 2026, aporto como soportes para el pago documentos que garantizan el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación:** Cuenta de cobro mes de **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310. **Entrega producto Sí __x__ No _ __** **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Solicitar autorización escrita de la	**43,8% 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 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.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026, aporto como soportes para el pago documentos que garantizan el cumplimiento de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación:** Cuenta de cobro mes de **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310.
		Entrega producto Sí _X__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
16	Crear mecanismos de PQRS, apoyando dentro de los términos, los requerimientos de las entidades de control y de la secretaria de educación municipal	**43,8% 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 1233 al 1286.
		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
17.	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	**43,8% 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 mes de **ABRIL** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 1310.
		Entrega producto Sí __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.	**43,8% 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 veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) 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 17 de marzo 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939. **Entrega producto Sí _x__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA

RPS MES CORRESPONDIENTES ABRIL

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES ABRIL	DIAS ATENCION MES DE ABRIL	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	1463	20	29.260		29.260	$ 5.406	$158.179.560
	RESIDENCIA	539	26	14.014		14.014	$17.391	$243.717.474
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2542	20	50840		50.840	$ 5.406	$274.841.040
	RESIDENCIA	235	26	6110		6.110	$17.391	$106.259.010
TOTAL		**4.779**		**100.224**	**-**	**100.224**		**$782.997.084**

RACIONES DESCONTADAS		
RACIONES	**VALOR**	**TOTAL**
	$ 5.406	-
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$782.997.084

<table>
<tr><td rowspan="2">2</td><td rowspan="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.</td><td>43,8% de Avance:</td></tr>
<tr><td>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 veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) 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 17 de marzo 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 ABRIL del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774.

Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939.

<table>
<tr><th colspan="9">RPS MES CORRESPONDIENTES ABRIL</th></tr>
<tr><th>ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th>MODALIDAD DE ATENCION</th><th>BENEFICIARIOS MES ABRIL</th><th>DIAS ATENCION MES DE ABRIL</th><th>RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT</th><th>DESCUENTO RACIONES</th><th>RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS</th><th>VALOR RACION (RPS)</th><th>TOTAL A PAGAR</th></tr>
<tr><td>INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA DE SIAPANA MARIA COLOMBIA</td><td>CAJM/CAJT</td><td>1463</td><td>20</td><td>29.260</td><td></td><td>29.260</td><td>$ 5.406</td><td>$158.179.560</td></tr>
<tr><td></td><td>RESIDENCIA</td><td>539</td><td>26</td><td>14.014</td><td></td><td>14.014</td><td>$17.391</td><td>$243.717.474</td></tr>
<tr><td>INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES</td><td>CAJM/CAJT</td><td>2542</td><td>20</td><td>50840</td><td></td><td>50.840</td><td>$ 5.406</td><td>$274.841.040</td></tr>
<tr><td></td><td>RESIDENCIA</td><td>235</td><td>26</td><td>6110</td><td></td><td>6.110</td><td>$17.391</td><td>$106.259.010</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>4.779</td><td></td><td>100.224</td><td>-</td><td>100.224</td><td></td><td>$782.997.084</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td colspan="3">RACIONES DESCONTADAS</td></tr>
<tr><td>RACIONES</td><td>VALOR</td><td>TOTAL</td></tr>
<tr><td></td><td>$ 5.406</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$782.997.084</td></tr>
</table>
Entrega producto Sí _x__ No __ __
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los complementos alimentarios a los beneficiarios del programa, en las</td><td>43,8% 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</td></tr>
</table>

	condiciones del contrato y la normatividad existente, en especial en lo previsto en la ley 21 de 1991.	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 veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) 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 17 de marzo 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939.

RPS MES CORRESPONDIENTES MARZO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES MARZO	DIAS ATENCION MES DE MARZO	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	1461	20	29.220		29.220	$ 5.406	$ 157.963.320
	RESIDENCIA	536	31	16.616		16.616	$ 17.391	$ 288.968.856
INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL INTERNADO INDIGENA ANA FLOR FERNANDEZ BRUGES	CAJM/CAJT	2528	20	50560		50.560	$ 5.406	$ 273.327.360
	RESIDENCIA	146	31	4526		4,526	$ 17.391	$ 78.711.666
TOTAL		4.671		100.922	-	100.922		$ 798.971.202

		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
4	Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.	**43,8% de Avance:** **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 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939.
		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
5		**43,8% de Avance:**

	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 530 al 550.
		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.	**43,8% 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 512 al 529 informe abril, entrega de dotación personal folio 915 a 920 informe anterior del mes de FEBRERO.
		Entrega producto Sí _x_ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA
7	Hacer entrega del plan de alistamiento y el plan de menaje al suscribir el acta de inicio, para la aprobación por parte del supervisor.	**43,8% 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 anterior 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.	**43,8% 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:** Folio 1305.
		Entrega producto Sí _x__ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA.
9	Disponer de personal administrativo de	**43,8% de Avance:**

	apoyo requerido para cada contrato, según tabla adjunta, que permita la solvencia suficiente para movilizar informes y cuentas dentro de los términos previstos por el contrato. En caso de que un operador tenga más de un contrato.	**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 **ABRIL** 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 162 al 189.
		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).	**43,8% 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 **ABRIL** 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 41 al 161 Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por el personal dinamizador de alimentos folios 190 al 501 y comprobante de planillas y/o soportes de pago de seguridad social de las dinamizadoras de alimentos folios 30 al 34.
		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.	**43,8% 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 1211 al 1212
		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.	**43,8% 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	**43,8% 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.

	beneficiarios del programa o donde la supervisión indique.	**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 correspondiente al mes de noviembre del 2026.	**43,8% 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
15	Presentar como soporte de pago cada mes los anexos del seguimiento a la operación PAE en el establecimiento educativo, sede por sede.	**43,8% 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 **ABRIL** del 2026 **Fuente de verificación:** El informe mensual de actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales), folios 6 a la 18.
		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.	**43,8% 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 veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) 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 17 de marzo 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias

		escolares de 774. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939.
		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.	**43,8% de Avance:** • 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 **ABRIL** del 2026 la cobertura atendida fue de 4005 para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 774 días de atención veinte (20) días para la modalidad de C.A.J.M. y veintiséis (26) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folio 732 al 877, asistencias diarias folio 946 al 1203, certificado cobertura atendida por parte del rector folio 940 al 945 y certificado de cobertura atendida del operador folio 939. • 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 530 al 540 y 541 al 550. • 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 21 y planillas pagadas de SS folios 21 al 34. • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **ABRIL** del 2026 **Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folio 1220 al 1225. • 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:** Folio 1305.
		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 minimo 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, asi mismo, diligenciar y enviar en los tiempos establecidos el formato establecido por la Secretaria de Educacion de Uribia y/o la Unidad administrativa Especial Alimentacion Escolar – Alimentos Para Aprender UAPA	**43,8% 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. **Fuente de verificación:** Folios del 1209 al 1210.
		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.	**43,8% 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: 883 al 890.
		Entrega producto Sí _x__ No __ __ **Ubicación: SEMURIBIA.**
19.	Dar respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y	**43,8% de Avance:**
		Descripción del avance: La **FUNDACIÓN JEKETI**

	oportunidad de la información que se demande desde la secretaria de educación municipal.	**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	**43,8% de Avance:**
		Descripción del avance: Para el mes de ABRIL 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.	**43,8% 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.	**43,8% 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 TERCER pago de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **ABRIL** del 2026.	
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintidós (22) días del mes de junio 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 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