ALCALDÍA DE
RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

Riohacha, Distrito Turístico y Cultural de Riohacha, 12 de agosto de 2026

Doctora
KATINE AVELLANETH OLARTE MEJIA
Secretaria De Hacienda y Gestión Financiera

Asunto: Solicitud de elaboración de orden de pago de **UNION TEMPORAL WALAPUIN PIAMA** Cordial saludo.

Yo **JUAN AURELIO GUERRA FREYLE**, identificado con cédula de ciudadanía **84.088.068**, expedida en Riohacha - La Guajira, en cumplimiento al manual de funciones establecidas en la Resolución No. 0728 de 2015, De acuerdo con la Resolución No. 0548-2022, una vez verificado el cumplimiento satisfactorio de las obligaciones del contrato, solicito la elaboración de la orden de pago a nombre de **UNION TEMPORAL WALAPUIN PIAMA** por concepto de quinto pago, correspondiente al mes de mayo del 2026, por valor de **CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

En atención a la solicitud relaciono documentación como soporte del pago.

TABLA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

CONTRATISTA	**UNION TEMPORAL WALAPUIN PIAMA**
No. CONTRATO	**065-2026**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO N° 25 Y LAS INSTITUCIONES ETNOEDUCATIVAS N° 3,12,13,14; DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR VIGENCIA 2026 EN EL DISTRITO DE RIOHACHA; DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 18858 DE 2018"**

DOCUMENTOS INHERENTES AL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 2026					
N°	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**COMPONENTE**	**PRESENTACIÒN**	**PERIODICIDAD DE ENTREGA/RESPONSABLE**	**N.° DE FOLIOS**
1	Oficio remisorio dirigido al Supervisor del contrato (en el oficio se debe relacionar los documentos entregados con sus respectivos folios)	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
2	Numero de radicación SAC A.T (Fecha, hora, firma y numero de folios)	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
3	Minuta contractual	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
4	póliza de garantía	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
5	aprobación de póliza de garantía	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
6	CDP	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
7	RP	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
8	Acta de inicio	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	

ALCALDÍA DE
RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

9	Directorio y esquema organizacional del operador	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
10	Hojas de vida de las dinamizadoras, auxiliares de bodega (si aplica) que incluyan: 1. Copia C.C, 2. Certificado de afiliación a salud, 3. Antecedentes de Policía, 4. Antecedentes de Contraloría, 5. Antecedentes de Procuraduría.	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	PRIMERA CUENTA O SI EXISTE ALGUNA NOVEDAD	
11	Relación de los vehículos y sus soportes que incluyan documentación actualizada de los carros que prestan el servicio de entrega de alimentos	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	PRIMERA CUENTA O SI EXISTE ALGUNA NOVEDAD	
12	Certificado de afiliación a salud, pensión y ARL del equipo administrativo y representante legal.	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	PRIMERA CUENTA O SI EXISTE ALGUNA NOVEDAD	
13	Oficio de aprobación de logos autorizados por la ETC.	COMPONENTE JURIDICO	FISICO	PRIMERA CUENTA O SI EXISTE ALGUNA NOVEDAD	
14	Factura electrónica	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
15	Certificado de pago de aportes parafiscales y seguridad social, expedido por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
16	Planilla de pago de seguridad social. - Area administrativa y técnica de la operación (correspondiente al mes que están facturando).	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
17	Nota: los soportes contables de cada proveedor (alimentos y aseo), personal administrativo, dinamizadores, transporte, arriendos, combustible, será de la siguiente forma: Deben armar paquetes individuales por cada proveedor o persona, donde cada paquete contenga la siguiente información:	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
	matriz de proveedores (aplica para los proveedores incluyendo los locales)				
	Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten paz y salvos presentados				
	Extracto Bancario y su conciliación Bancaria				

	matriz de proveedores (aplica para los proveedores incluyendo los locales)				
	Facturas de compra o cuenta de cobro que soporten paz y salvos presentados				
	Extracto Bancario y su conciliación Bancaria				
	Comprobante de egreso con respectivos soportes electrónicos.				
18	Compras locales (Formato.2.19) con sus anexos requeridos	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
19	Ejecución de recursos (Formato:2.20)	COMPONENTE FINANCIERO	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
20	Informe mensual de Actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales)	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
21	Formato No 2.4: Entrega de carpetas PAE (Acta y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
22	Acta de entrega de señalización de áreas (Actas y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
23	Acta de entrega de aviso de visibilidad (Acta y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
24	Acta de entrega de ciclo de menú (Actas y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
25	Control social (Acta de conformación comité dinamizador	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
26	instalación buzón de sugerencias (Acta y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	PRIMERA CUENTA	
27	Apertura de buzón de sugerencias (Acta y evidencias)	CONTROL SOCIAL	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
28	Oficio de aprobación de logos	CONTROL SOCIAL	FISICO	PRIMERA CUENTA	
29	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SST	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	PRIMERA CUENTA	
30	Matriz de arranque de operación	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	PRIMERA CUENTA	
31	Plan de rutas, soporte de envío mínimo 5 días antes de inicio de la operación mensual formato indicado	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
32	Oficio de aprobación del plan de rutas por parte de la ETC	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / ETC	
33	Fichas técnicas originales de los productos químicos descritos en su PSB y avalados por la ETC.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
34	Plan de compras de productos de aseo general y mensual.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
35	Actas de entregas de productos de aseo general (evidencias fotográficas).	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	EN PRIMERA CUENTA Y CUENTA DEL MES DE JULIO	

36	Actas de entrega de productos de aseo mensual (evidencias fotográficas).	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
37	Certificado de limpieza y desinfección de cocina comedor, área sanitaria, y almacén de alimentos en cada plantel educativo (evidencias fotográficas de las actividades de limpieza y desinfección)	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / EL RECTOR AL OPERADOR	
38	Informe general de fumigación, certificado de fumigación individual por sedes fichas técnicas de los productos utilizados, aval del proveedor de servicio por de salud (evidencias fotográficas)	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
39	Solicitud o acta de favorabilidad de concepto higiénico sanitario de la bodega principal (en caso de no contar con el acta, el oficio debe actualizarse mes a mes y así mismo consignar en su informe como soporte, este debe dirigirse a la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL y venir con el sello de RECIBIDO Y FECHAS ACTUALIZADAS).	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
40	Certificado de conocimiento en buenas prácticas de manufactura por cada manipuladora de alimentos.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	EN LA PRIMERA CUENTA Y AL INGRESO DE UNA NUEVA MANIPULADORA	
41	Certificados médicos de aptitud para manipular alimentos (sus manipuladores contratados debieron salir como APTOS en este examen, se recuerda que lo que deben consignar en el informe es la CERTIFICACIÒN MEDICA, NO, LOS RESULTADOS).	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	EN LA PRIMERA CUENTA Y AL INGRESO DE UNA NUEVA MANIPULADORA	
42	Matriz sobre el estado de salud de los manipuladores de alimentos	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
43	Entrega de dotación a manipuladores (Anexar acta de entrega, elementos y cantidades entregadas, respectivas firmas y evidencias fotográficas)	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	EN PRIMERA CUENTA Y CUENTA DEL MES DE JULIO	
44	Plan o programa de formación a manipuladores de alimentos y cronograma del mismo.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	

ALCALDÍA DE
RIOHACHA
Distrito Especial, Turístico y Cultural

45	Ficha técnica U ACTA DE CAPACITACIÒN MENSUAL correspondiente a cronograma direccionado por la ETC (lista de asistencia y evidencias fotográficas)	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	SEGÚN CRONOGRAMA Y PLAN PRESENTADO	
46	Formato reporte de proveedores productos elementos químicos y de aseo.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
47	certificación de aprobación del plan de saneamiento básico PSB , emitiendo por la profesional microbiología de la ETC E.	CALIDAD E INOCUIDAD	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
48	Informe de visitas, formatos de visitas y evidencias.	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
49	Solicitud de intercambio de alimentos con su respectiva aprobación	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
50	Fichas técnicas de alimentos, con su respectivo consolidado.	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
51	Formato reporte de proveedores productos Alimentos, elementos químicos y de aseo.				
52	Formato de reporte demanda de productos alimentarios	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
53	Cronograma de embalaje y oficio de aprobación del mismo emitido por la ETC.	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
54	Capacitación estandarización de ciclos de menú. (entregar actas con sus respectivos soportes)	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
55	Plan de compra de Alimentos.	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
56	Remisiones de víveres.	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
57	Certificado de calidad e inocuidad emitido por los rectores y/o directores	Técnico Nutrición	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
58	Certificado de cobertura atendida - firmada por el representante legal (Formato 2.16)	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
59	Certificado de cobertura atendida - Rector (Formato: 2.17)	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
60	Formato 2.14: Formato diario de asistencia	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
61	Formato 2.21- Formato de raciones por sedes educativas	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	
62	Formato 2.11: Plan de mejora cuando aplique	TODOS LOS COMPONENTES	FISICO	MENSUAL / OPERADOR	

JUAN AURELIO GUERRA FREYLE
Secretario de Educación Distrital Riohacha (E)