FECHA: 21/09/2026

AUTORIZACIÓN DE PAGOS

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

El Profesional de Apoyo Financiero del Programa PAE del Municipio de Uribia, autoriza el pago correspondiente a **19 días de C.A.J.M del mes de agosto Y 31 Días de modalidad residencia escolar** de raciones preparada en sitio con lo dispuesto en la resolución 18858 de 2018 lineamientos PAE para pueblos indígenas. del Contrato No. **074-2026 de 2026**, **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN.**

Contrato inicial__x___ **Otro si y /o Adición_____**

No CDP___034_____ **No RP_____031_____**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009,13-28	ALIMENTACION ESCOLAR - PGN PAE	$ 185.812.431

Contrato inicial__x___ **Otro si y /o Adición_____**

No CDP___210_____ **No RP_____189_____**

CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO DEL CÓDIGO	VALOR A PAGAR EN EL PERIODO
2.3.2.02.02.009,13-28	ALIMENTACION ESCOLAR - PGN PAE	$ 139.616.019
TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO		**$ 325.428.450**

Son: TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Misael Freyle
Prof. Apoyo financiero PAE

ALCALDIA MUNICIPAL
URIBIA GUAJ
SECRETARIA DE HACIEND
RECIBIDO:
FECHA: 29/SEP/2026
HORA: 10:50 AM
Radicado: 20260910777.

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

CERTIFICA:

Que recibió a satisfacción de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN,** El informe de actividades correspondiente al pago del mes de agosto. CONTRATO ADICIONAL No. 01 No **074-2026** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA,** DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS,

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

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

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

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

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

5) Listas de entregas de las raciones alimentarias. Para este período las raciones entregadas corresponden a **50.210**, que discriminadas de acuerdo al siguiente detalle:

RPS MES CORRESPONDIENTE AGOSTO								
ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS	MODALIDAD DE ATENCION	BENEFICIARIOS MES DE AGOSTO	DIAS ATENCION MES DE AGOSTO	RACIONES PROGRAMADAS SEGÚN SIMAT	DESCUENTO RACIONES	RACIONES EFECTIVAMENTE ENTREGADAS	VALOR RACION (RPS)	TOTAL, A PAGAR
INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA	C.A.J.M	2.366	19	44.954	14	44.940	$ 5.202	$233.777.880
	RESIDENCIA	170	31	5.270		5.270	$17.391	$ 91.650.570
TOTAL, RACIONES				**50.224**	14	**50.210**		**$325.428.450**

RACIONES	VALOR	TOTAL
14	$ 5.202	$ 72.828
TOTAL DESCUENTO		$ 72.828
VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT		$325.501.278

De acuerdo a lo anterior el operador viene cumpliendo con el objeto pactado en el contrato de prestación de servicio de alimentación escolar 074-2026

Luego de revisados y verificados los soportes presentados por el operador. Lo cual cumple con el establecido, se cancelará el valor de **TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L. ($325.428.450M/L)** correspondiente Al pago del mes de agosto

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

YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO
SUPERVISOR

Proyectó	Revisó	Aprobó	Folios
Nombre: MISALE FREYLE financiero P.A.E SEM Uribia.	Nombre: MARGARITA IGUARAN IGUARAN Profesional de Permanencia SEM Uribia.	Nombre: MARGARITA IGUARAN IGUARAN Líder de COBERTURA SEM Uribia.	2

*** 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		Vigencia
74	DE	2026

	(Día | Mes | Año)
Fecha de Inicio	9 | FEB | 2026
Fecha de Finalización	18 | SEP | 2026

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

Objeto del Contrato

CONTRATO ADICIONAL No. 01 PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0003 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.

Cuenta Bancaria

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

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

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

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 1.886.808.546,00
Valor Adiciones (2)	$ 430.580.097,00
Valor Reducciones (3)	
Valor Total (4)	$ 2.317.388.643,00
Valor Total Girado (10)	$ 1.700.996.115,00
Valor Causado No Pagado (11)	$ 325.428.450,00
Valor Ejecutado (12)	$ 2.026.424.565,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 290.964.078,00

% EJECUCIÓN 87,4%

Balance (ANTICIPO)

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

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	31		2.3.2.02.02.009,13-28	$ 1.393.147.620
			2.3.2.02.02.009.11-6	$ 493.660.926
	189		2.3.2.02.02.009,13-28	$ 430.580.097
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 2.317.388.643,00

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha: DD - Mes - Año			Vr. Total Factura / Doc. Equivalente	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
primer pago	WA1-67	26	MAR	2026	$ 219.924.240,00	$ -	$ 219.924.240,00
segundo pago	WA1- 68	9	ABR	2026	$ 338.095.320,00	$ -	$ 338.095.320,00
tercer pago	WA1-69	14	MAY	2026	$ 323.791.146,00	$ -	$ 323.791.146,00
cuarto pago	WA1-70	19	JUN	2026	$ 314.018.577,00	$ -	$ 314.018.577,00
quinto pago	WA1-72	10	JUL	2026	$ 288.467.883,00	$ -	$ 288.467.883,00
sexto pago	WA1-75	11	AGO	2026	$ 216.698.949,00	$ -	$ 216.698.949,00
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
				TOTALES	$ 1.700.996.115,00	$ -	$ 1.700.996.115,00	

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

 # Factura o Documento Equivalente WA1 - 77

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año) 11 | SEP | 2026

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	325.428.450,00
Valor IVA de la Factura	$	-
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a Pagar	$	325.428.450,00

Valor a Pagar en letras: TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

PAGO 19 DIAS DE C.A.J.M, Y 31 DIAS RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE AGOSTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 074-2026 PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL KATANAMANA, DURANTE EL CALENDARIOESCOLAR 2025, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.

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: URI2026ER005418

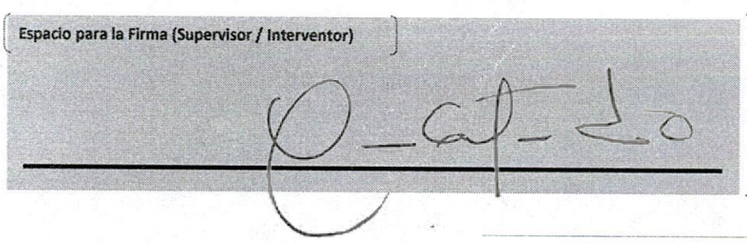
Fecha de Radicación (Día | Mes | Año) 17 | SEP | 2026

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 Septiembre 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	MISAEL FREYLE
Dependencia	FINANCIERO EQUIPO PAE
Correo Electrónico	misaelfreyle280@gmail.com

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
MES AGOSTO AÑO: 2026

N° DE CONTRATO	074-2026		No de titulares de derecho		C.A.J.M 2370, Y 171 RESIDENCIA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA**		825.002.053-2
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATO ADICIONAL No. 01 PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LA **INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA** DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0003 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	DOLORES VIRGINIA ROSADO EPIEYU		**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		CC. No. 40.789.698 Expedida en Maicao
FECHA DE INICIO ATENCIÓN	09 DE FEBRERO DE 2026	**DURACIÓN**	139 días C.A.J.M Y 205 RESIDENCIA	**FECHA DE INICIO ATENCIÓN**	09 DE FEBRERO 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/LV ($ 1.886.808.546) ADICION CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVENTA Y SIETE PESOS ($ 430.580.097) CONTRATO INICIAL MAS ADICION DOS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($ 2.317.388.643) M/CNTE				

MUNICIPIO	MES DE ATENCIÓN	TITULARES DE DERECHO	DIAS PROGRAMADO	COMPLEMENTO PROGRAMADO			COMPLEMENTO REALMENTE ENTREGADOS			CONSOLIDADOS DE COMPLEMENTOS NO ENTREGADOS		
				COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTOSINTERNADO (4)	COMPLEMENTO AM	ALMUERZO	COMPLEMENTO SINTERNADO (4)
Uribia	FEBRERO C.A.J.M	2.133	15	31.995			31.979			16		

Uribia	FENRERO SEMI-RESIDENCIA	154	20		3.080	12.320		3.080	12.320			
Uribia	MARZO C.A.J.M	2.370	20	47.400			47.375			25		
Uribia	MARZO RESIDENCIA	170	31		5.270	21.080		5.270	21.080			
Uribia	ABRIL C.A.J.M	2.370	20	47.400			47.380			20		
Uribia	ABRIL RESIDENCIA	171	26		4.446	17.784		4.446	17.784			
Uribia	MAYO C.A.J.M	2.370	18	42.660			42.643			17		
Uribia	MAYO RESIDENCIA	171	31		5.301	21.204		5.301	21.204			
Uribia	JUNIO C.A.J.M	2.354	17	40.018			40.018					
Uribia	JULIO RESIDENCIA	171	27		4.617	18.468		4.617	18.468			
Uribia	JULIO C.A.J.M	2.370	13	30.810			30.795			15		
Uribia	JULIO RESIDENCIA	171	19		3.249	12.996		3.249	12.996			
Uribia	AGOSTO C.A.J.M	2.366	19	44.954			44.940			14		
Uribia	AGOSTO RESIDENCIA	170	31		5.270	21.080		5.270	21.080			
TOTAL			**307**	**285.237**	**31.233**	**124.932**	**285.130**	**31.233**	**124.932**	**107**	**0**	0

CONSOLIDADO DE PAGOS, FUENTES DE FINANCIACIÓN E INEJECUCION

VALOR CONTRATADO		$ 2.317.388.643				RECURSOS INEJECUTADOS		
RELACIÓN DE PAGOS	PAGO PROGRAMADO MES	EDUCACION PGN ALIMENTACION ESCOLAR	EDUCACION SGP ALIMENTACION ESCOLAR	VALOR EJECUTADO MES	VALOR TOTAL INEJECUTADO MES	POR MENOR NUMERO DE TDD MATRICULADOS	POR INASISTENCIA DE TDD MATRICULADOS	% DE AVANCE
FEBRERO	$ 244.408.320	$ 219.924.240		**$ 219.924.240**				11,7%
MARZO	$ 351.093.231	$ 338.095.320		**$ 338.095.320**				29,6%
ABRIL	$ 323.895.186	$ 323.791.146		**$ 323.791.146**				46,7%
MAYO	$ 314.107.011	$ 314.018.577		**$ 314.018.577**				63,4%
JUNIO	$ 302.211.567		$ 288.467.883	**$ 288.467.883**				78,7%
JULIO	$ 229.105.719	$ 11.505.906	$ 205.193.043	**$ 216.698.949**				90,2%
AGOSTO	$ 326.435.751	$ 325.428.450		**$ 325.428.450**				83,6%
SEPTIEMBRE	$ 226.131.858			**$ -**				
OCTUBRE				**$ -**				

NOVIEMBRE				$ -				
TOTAL	**$ 2.317.388.643**	**$ 1.532.763.639**	**$ 493.660.926**	**$2.026.424.565**	**$ 0**	**$ 0**	**$ -**	

Este informe corresponde al pago del mes de agosto de raciones para preparada en sitio (RPS). Como lo indica el contrato **074-2026** del 28 de enero
Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiuno (21) días del mes de septiembre de (2026).

NTERVENTOR/SUPERVISOR
Nombre: **YELENCA ELENA GUTIERREZ FAJARDO**
Cargo: **SECRETARIA DE EDUCACIÓN URIBIA**

Proyecto: MISAEL FREYLE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FINANCIERO PAE

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

CÓDIGO: TRD: 610-6-1
VERSIÓN: 2024
MACROPROCRESO: CUENTA DE COBRO PAE CPS-074-2026

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 074 DEL 2026

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**		Espacio para registro CORDIS
Número:	**074**	de	**2026**			
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA DURANTE LA VIGENCIA 2026, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018, LA RESOLUCION 0003 DE 2026 POR LA CUAL SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS - ADMINISTRATIVOS, LOS ESTÁNDARES Y LAS CONDICIONES MÍNIMAS DE PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS.						
Contratista:	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN - NIT. 825.002.053-2					
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 14.0%0):	**28**	**de**	**ENERO**	**de**	**2026**	
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**5**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**	
Fecha de inicio:	**9**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**	
Duración total:	139 DIAS MODALIDAD C.A.J.M - 203 DIAS MODALIDAD RESIDENCIA ESCOLAR SEGÚN CALENDARIO ESCOLAR.					
Fecha de terminación:	**18**	**de**	**SEPTIEMBRE**	**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	**CONTRATO ADICIONAL No. 01 AL CONTRATO DIRECTO No. 074 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN**	**CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVENTA Y SIENTE PESOS ($430.580.097) M.CTE.**
Valor total:		**$430.580.097,00 M.CTE.**

Suspensiones							
Adicional No.		Tiempo (días calendario)					
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:		Día	de	Mes	de	Año	
Modificaciones							
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación					
1	**CONTRATO ADICIONAL No. 01 AL CONTRATO DIRECTO No. 074 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN**	**CLÁSULA PRIMERA:** Modifíquese la cláusula cuarta del contrato la cual quedará así: **Cláusula Cuarta: Valor y Forma de Pago.** Para todos los efectos legales y presupuestales el valor de presente contrato asciende a la suma de **DOS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS ($2.317.388.643) MCTE** para garantizar la entrega de hasta 329.430 modalidad complemento de CJM, hasta 34.713 modalidad residencia, para un total de, 364.143., por 139 días para CJM; y 203 días para residencia, en atención de la población estudiantil de hasta 2.541 beneficiarios. **CLÁSULA SEGUNDA:** Modifíquese la cláusula quinta del contrato la cual quedará así: **Cláusula Quinta: Plazo de Ejecución.** De acuerdo con las actividades a desarrollar el plazo del contrato será de **CIENTO TREINTA Y NUEVE (139) días Modalidad Complemento C.A.J.M. y DOSCIENTOS TRES (203) días para la modalidad Residencia Escolar** de acuerdo con el calendario escolar aprobado para la Secretaría de Educación del Municipio de Uribia, contados a partir de la expedición del Registro presupuestal correspondiente, la aprobación de las garantías y el procedimiento de inicio de ejecución del contrato en la PLATAFORMA SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA (SECOP II) y, sin exceder el calendario escolar 2026.					
BALANCE FINANCIERO							

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No__X___

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**	X	**Número Cuenta:** 63188615963	**Banco:**	BANCOLOMBIA

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Formato control de seguimiento anticipo***		**Conciliación bancaria**	
Extractos bancarios		**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			X

La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas.

CÓDIGO: TRD: 610-6-1
VERSIÓN: 2024
MACROPROCRESO: CUENTA DE COBRO PAE CPS-074-2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT. 892.115.155-4

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)**	**87,44%**
Valor inicial (9)	$ 1.886.808.546,00		Pago Febrero	126	30/03/2026	$ 219.924.240,00	N.A.	$ 219.924.240,00	9,49%
Valor Adiciones (10)	$ 430.580.097,00		Pago Marzo	197	16/04/2026	$ 338.095.320,00	N.A.	$ 338.095.320,00	14,59%
Valor Reducciones (11)			Pago Abril	331	27/05/2026	$ 323.791.146,00	N.A.	$ 323.791.146,00	13,97%
Valor Total (12)	$ 2.317.388.643,00		Pago Mayo	439	26/06/2026	$ 314.018.577,00	N.A.	$ 314.018.577,00	13,55%
Valor pagado (13)	$ 1.700.996.115,00		Pago Junio	575	31/07/2026	$ 288.467.883,00	N.A.	$ 288.467.883,00	12,45%
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 325.428.450,00		Pago Julio	693	1/09/2026	$ 216.698.949,00	N.A.	$ 216.698.949,00	9,35%
Valor total ejecutado (15)	$ 2.026.424.565,00								0,00%
Valor por ejecutar (16)	$ 290.964.078								0,00%
									0,00%
						$ -	$ -		0,00%
			TOTALES			$ 1.700.996.115	$ -	$ 1.700.996.115	73%

Calle 12 N. 8 - 61
contactenos@semuribia.gov.co
contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
http://www.uribia-laguajira.gov.co/

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones:** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (12) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%

Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración" A-FM-CN-AC-02-06.

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No X__

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

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

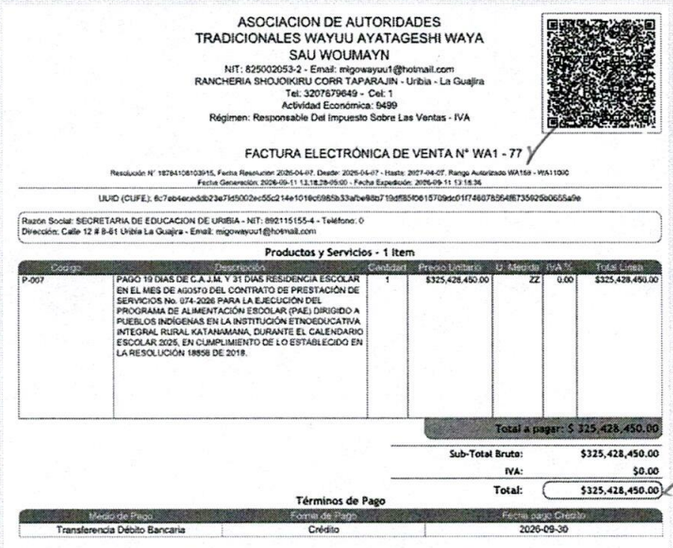
Estado de avance de la ejecución física a la fecha		87,4 %
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.		
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
Nº	**OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA / ENTIDAD**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
1	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones contractuales.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado en el mes correspondiente de **AGOSTO** se asumió y dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: ***INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA*** Para el mes de **AGOSTO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170, días de atención diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y sedes etnoeducativas 191 al 196 y evidencias de limpieza 197 al 204. • 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 al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 27 y planillas pagadas de SS folios 28 al 32 • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 532 al 533. • 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 seguimiento de la

		operación entre otros. **Fuente de verificación:** Asistencia evidenciable en la fotografía folio 639.
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado en el mes correspondiente de **AGOSTO** se asumió y dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: ***INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA*** Para el mes de **AGOSTO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170, días de atención diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folios 104 al 320 , registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y sedes etnoeducativas 191 al 196 y evidencias de limpieza 197 al 204. • 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 al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 27 y planillas pagadas de SS folios 28 al 32 • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 532 al 533. 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 seguimiento de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Asistencia evidenciable en la fotografía folio 639.
		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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó la entrega de su informe de actividades con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales en el periodo comprendido del mes de **AGOSTO.** **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645. **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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio cumplimiento al objeto del contrato, en concordancia con los Estudios y Documentos Previos, la Propuesta presentada y las condiciones pactadas en el contrato suscrito. Todas las actividades fueron ejecutadas conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el cumplimiento de los objetivos y compromisos adquiridos. **Entrega producto Sí _X__ No _ ___** **Ubicación: SEMURIBIA**
5	Responder por todos los elementos que le sean confiados.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** respondió de manera diligente por todos los elementos que le fueron confiados en el marco de la ejecución contractual, garantizando su adecuado uso, conservación y custodia. **Entrega producto Sí _x__ No _ ___** **Ubicación: SEMURIBIA**
6	Presentar los informes parciales y finales correspondientes sobre las actividades relacionadas con el objeto del contrato a suscribir, conservando su autonomía e iniciativa en las gestiones o actividades encomendadas, sin perjuicio a las cláusulas del contrato y las normas pertinentes.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó la entrega de su informe de actividades con sus respectivos soportes los cuales dan cumplimiento a la ejecución correcta de cada una de las obligaciones contractuales. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645.
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)	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presentó planillas de pago SISS (salud, pensión y riesgos laborales) del personal administrativo y el personal manipulador, con lo cual se verifica cumplimiento de esta obligación contractual para la presentación de cuenta correspondiente al mes de **AGOSTO** del 2026. **Fuente de verificación**: Planillas SS pagadas. Folios 28 a 35. **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>6029381569</td><td>15/09/2026</td></tr><tr><td>Contador</td><td>9507732527</td><td>02/09/2026</td></tr><tr><td>Dinamizadoras de alimentos</td><td>9510785367</td><td>04/09/2026</td></tr><tr><td colspan="3">**Elaboración:** Propia, supervisor de la cuenta</td></tr></table> **Entrega producto Sí __X_ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
8	Colaborar con las actividades relacionadas con el Objeto Contractual, que le recomiende y sugiera el Supervisor del Contrato.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** colaboró activamente en las actividades relacionadas con el objeto contractual, atendiendo las recomendaciones y sugerencias emitidas por el Supervisor del Contrato, con el fin de garantizar el cumplimiento eficaz de las obligaciones establecidas. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
9	Custodiar los documentos la información que le sean entregadas, bajo cualquier forma, con ocasión de la ejecución del contrato.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** custodió de manera responsable los documentos e información entregados en el marco de la ejecución del contrato, garantizando su adecuada conservación, confidencialidad y disponibilidad para efectos de verificación y control. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645. **Entrega producto Sí _X__ No ____** **Ubicación:** SEMURIBIA
10	Atender los llamados o reuniones que requieran de su presencia por parte de El Municipio.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** atendió oportunamente los llamados y reuniones convocadas por el Municipio, participando activamente en los espacios requeridos para el seguimiento y control de la ejecución contractual. **Fuente de verificación**: Asistencia evidenciable en la fotografía folio 639. **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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** garantizó el cumplimiento del contrato en estricto apego a la legalidad, sin acceder a peticiones o amenazas de personas o grupos que actuaran por fuera de la ley para inducir a la realización u omisión de algún acto o hecho. Para el presente mes, **no se reportaron novedades** relacionadas con este aspecto. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645. **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.	**87,4% 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 mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645. **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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizó entrega de la factura No. WA1-77 con fecha del 11 de septiembre del 2026 por un valor de $325.428.450,00 MCTE. Lo cual corresponde al pago del mes de **AGOSTO** del 2026 correspondiente a la operación PAE, un consolidado de atención diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación**: Factura electrónica folio 3. Soportes de cuenta de cobro.



ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN
NIT: 825002053-2 - Email: migowayuu1@hotmail.com
RANCHERIA SHOJOIKIRU CORR TAPARAJIN - Uribia - La Guajira
Tel: 3207579949 - Cel: 1
Actividad Económica: 9499
Régimen: Responsable Del Impuesto Sobre Las Ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° WA1 - 77

Resolución N° 18764108103915, Fecha Resolucion: 2026-04-07, Desde: 2026-04-07 - Hasta: 2027-04-07, Rango Autorizado WA1 - WA11000
Fecha Generación: 2026-09-11 13:18:28-05:00 - Fecha Expedición: 2026-09-11 13:18:36

UUID (CUFE): 6c7eb4ecedb23e7d5002ec55c214e1016c0985b33afbe88b719d585f061570fdc01f746078564f8735929b0655a9e

Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION DE URIBIA - NIT: 892115155-4 - Teléfono: 0
Dirección: Calle 12 # 8-61 Uribia La Guajira - Email: migowayuu1@hotmail.com

Productos y Servicios - 1 item

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Línea
P-007	PAGO 19 DIAS DE C.A.J.M. Y 31 DIAS RESIDENCIA ESCOLAR EN EL MES DE AGOSTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 074-2026 PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DIRIGIDO A PUEBLOS INDÍGENAS EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL KATANAMANA, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR 2026, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.	1	$325,428,450.00	ZZ	0.00	$325,428,450.00

Total a pagar: $ 325,428,450.00

Sub-Total Bruto:	$325,428,450.00
IVA:	$0.00
Total:	$325,428,450.00

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Transferencia Débito Bancaria	Crédito	2026-09-30

Contrato inicial:

- C.D.P. No. 034
- R.P. No. 031

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

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 | $185.812.431 Fuente: Componente financiero equipo P.A.E. – S.E.M.U. **Contrato Adicional No. 01 Al Contrato Directo No. 074 De 2026 Suscrito Entre El Municipio De Uribia Y La Asociación De Autoridades Tradicionales Wayuu Ayatageshi Waya Sau Woumayn** ▪ C.D.P. No. 210 ▪ R.P. No. 189 **Tabla 2** *Fuentes de financiación correspondiente a la operación PAE del mes* ***AGOSTO*** **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 | $139.616.019 TOTAL, A PAGAR EN EL PERIODO | $325.428.450,00 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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** al finalizar el contrato entregará los documentos que se hayan generado en el desarrollo de la operación. Para este periodo correspondiente al pago del mes de **AGOSTO** 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 **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645. **Entrega producto Sí _x_ No _ __** **Ubicación:** SEMURIBIA
15	Solicitar autorización escrita de la secretaria de educación para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** En efecto, el operador realizó de manera oportuna la solicitud formal dirigida a la Secretaría de Educación municipal y el equipo PAE, cumpliendo con los requisitos exigidos para tal fin, con el propósito de obtener la autorización previa, expresa y escrita para el uso de los elementos institucionales mencionados. Lo anterior evidencia el acatamiento estricto de las disposiciones contractuales, así como el respeto por las normas que regulan el uso de la imagen institucional de las entidades públicas, garantizando transparencia y legalidad en las actuaciones del operador. En consecuencia, se tiene por debidamente cumplida la obligación contractual en los términos establecidos.

		Entrega producto Sí _x_ No _ __ **Ubicación: SEMURIBIA**
16	Tramitar cuentas de cobro dentro de los diez (10) días calendario contados a partir del último día del mes vencido.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** para el periodo correspondiente a la operación del mes de **AGOSTO** 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 **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645.
		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	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** Según soportes entregados el operador realiza seguimiento a la operación de cada una de las sedes educativas, cuenta además con un chat de seguimiento con las dinamizadoras de alimentos. Según soportes entregados por el operador participo del seguimiento de las sedes educativas. **Fuente de verificación**: Visitas de seguimiento a sedes educativas y evidencias fotográficas. Folios 539 al 623.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
17.	Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza del contrato.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** desarrolló las actividades adicionales asignadas que fueron afines con la naturaleza del contrato, garantizando su correcta ejecución en cumplimiento de los lineamientos establecidos. **Fuente de verificación**: Cuenta de cobro mes de **AGOSTO** del 2026 con sus respectivos soportes. Folios 1 al 645.
		Entrega producto Sí _x_ No ____ **Ubicación:** SEMURIBIA
Nº	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA / ENTIDAD**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
1	Planear, organizar y ejecutar el suministro diario de los complementos alimentarios de conformidad con los ciclos de menús aprobados por el PAIP y garantizar que el personal que lleva a cabo las actividades desarrolladas durante la ejecución del PAE en las diferentes etapas del proceso, tenga la idoneidad y experiencia suficiente para el cumplimiento de sus funciones.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) 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 15 de julio del 2026.

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>
Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA para la atención del mes de AGOSTO del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170.
Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379.

<table>
<tr><th colspan="9">RPS MES CORRESPONDIENTE AGOSTO</th></tr>
<tr><th>ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th>MODALIDAD DE ATENCION</th><th>BENEFICIARIOS MES DE AGOSTO</th><th>DIAS ATENCION MES DE AGOSTO</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 rowspan="2">INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA</td><td>C.A.J.M</td><td>2.366</td><td>19</td><td>44.954</td><td>14</td><td>44.940</td><td>$ 5.202</td><td>$233.777.880</td></tr>
<tr><td>RESIDENCIA</td><td>170</td><td>31</td><td>5.270</td><td></td><td>5.270</td><td>$17.391</td><td>$ 91.650.570</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL, RACIONES</td><td>50.224</td><td>14</td><td>50.210</td><td></td><td>$325.428.450</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>RACIONES</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>14</td><td>$ 5.202</td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL DESCUENTO</td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$325.501.278</td></tr>
</table>

Entrega producto Sí _x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA
</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>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>
87,4% de Avance:

Descripción del avance: El operador, La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) 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 15 de julio del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA para la atención del mes de AGOSTO del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170.
Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379

<table>
<tr><th colspan="9">RPS MES CORRESPONDIENTE AGOSTO</th></tr>
<tr><th>ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th>MODALIDAD DE ATENCION</th><th>BENEFICIARIOS MES DE AGOSTO</th><th>DIAS ATENCION MES DE AGOSTO</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 rowspan="2">INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA</td><td>C.A.J.M</td><td>2.366</td><td>19</td><td>44.954</td><td>14</td><td>44.940</td><td>$ 5.202</td><td>$233.777.880</td></tr>
<tr><td>RESIDENCIA</td><td>170</td><td>31</td><td>5.270</td><td></td><td>5.270</td><td>$17.391</td><td>$ 91.650.570</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL, RACIONES</td><td>50.224</td><td>14</td><td>50.210</td><td></td><td>$325.428.450</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>RACIONES</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>14</td><td>$ 5.202</td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL DESCUENTO</td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$325.501.278</td></tr>
</table>

Entrega producto Sí _x__ No __ __
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td rowspan="3">3</td><td rowspan="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.</td><td>87,4% de Avance:</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: El operador, La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) 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 15 de julio del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA para la atención del mes de AGOSTO del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170.
Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379
<table>
<tr><th colspan="9">RPS MES CORRESPONDIENTE AGOSTO</th></tr>
<tr><th>ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS</th><th>MODALIDAD DE ATENCION</th><th>BENEFICIARIOS MES DE AGOSTO</th><th>DIAS ATENCION MES DE AGOSTO</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 rowspan="2">INSTITUCION ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA</td><td>C.A.J.M</td><td>2.366</td><td>19</td><td>44.954</td><td>14</td><td>44.940</td><td>$ 5.202</td><td>$233.777.880</td></tr>
<tr><td>RESIDENCIA</td><td>170</td><td>31</td><td>5.270</td><td></td><td>5.270</td><td>$17.391</td><td>$ 91.650.570</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL, RACIONES</td><td>50.224</td><td>14</td><td>50.210</td><td></td><td>$325.428.450</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>RACIONES</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>14</td><td>$ 5.202</td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td>TOTAL DESCUENTO</td><td></td><td>$ 72.828</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR TOTAL PROGRAMADO CORTE SIMAT</td><td>$325.501.278</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>Entrega producto Sí _x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td rowspan="2">4</td><td rowspan="2">Cumplir con las minutas patrón y ciclos de menú aprobados en el PAIP.</td><td>87,4% de Avance:</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 Según soportes entregados el operador dio cumplimiento al ciclo de menú aprobado en el PAIP para la vigencia 2026.

Fuente de verificación: actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>Entrega producto Sí _x__ No ____
Ubicación: SEMURIBIA</td></tr>
<tr><td rowspan="2">5</td><td rowspan="2">Cumplir con las actividades del Plan de saneamiento básico aprobado en el PAIP.</td><td>87,4% de Avance:</td></tr>
<tr><td>Descripción del avance: La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN identificada con NIT. 825.002.053-2 cumplió con las actividades establecidas en el Plan de Saneamiento Básico aprobado en el PAIP,</td></tr>
</table>

		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. Folios acta 191 al 196 y evidencias de limpieza 197 al 204
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** realizo la capacitación de a las dinamizadoras, auxiliar de bodega y transportadores de alimentos, al igual que hizo la entrega de dotación al personal **Fuente de verificación**: Capacitación evidenciable en los folios 203 al 222.
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador entregó las matrices de arranques solicitadas por el equipo PAE que hacen parte de la etapa preoperativo. Cuenta con una aprobación del día 6 de FEBRERO del 2026. **Fuente de verificación**: acta de aprobación de la etapa preoperativa Folios 28 al 31 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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador según evidencias mostradas participó del comité de seguimiento a la operación, convocado por el equipo PAE, del cual participaron la supervisora de los contratos y la líder de cobertura, además de todos los operadores, el cual tuvo como objeto realizar seguimiento de la operación. Se tocaron temas tales como: Presentación de los operadores y personal del equipo pae, actividades e información a entregar de la etapa precontractual. Según soportes entregados por el operador participo del seguimiento de comité de dinamizadores en calidad de invitado. **Fuente de verificación**: Asistencia evidenciable en la fotografía folio 639.
		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 informes y cuentas dentro de los términos previstos por el contrato. En caso de que un operador tenga más de un contrato.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador presento como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **AGOSTO** 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 136 al 162.
		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).	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador presento como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **AGOSTO** 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 59 al 135 Paz y salvos, comprobantes de egresos, cuentas de cobros expedidos por el personal

		dinamizador de alimentos folios 163 al 175 y comprobante de planillas y/o soportes de pago de seguridad social de las dinamizadoras de alimentos folios 33 al 35.
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del Avance: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** ejerció la supervisión general del contrato, asegurando el cumplimiento de cada una de las obligaciones establecidas, el correcto desarrollo de las actividades y la adecuada ejecución de los recursos, conforme a los lineamientos y normativas vigentes. **Fuente de verificación:** Formato de ejecución de recursos. Folio 527.
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del Avance: El operador deberá dar cumplimiento a esta obligación contractual en el periodo indicado.
		Entrega producto Sí _ No __X __ **Ubicación:** N/A
13	Realizar una (1) actividad de hábitos y estilo de vida saludable (a más tardar en el mes de octubre) en el establecimiento educativo con los beneficiarios del programa o donde la supervisión indique.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador dará cumplimiento a esta obligación contractual en el tiempo estipulado que se debe hacer la actividad.
		Entrega producto Sí _x__ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA
14	Presentar la propuesta de las experiencias significativas en el mes de abril y mostrar el resultado de esta en el mes de noviembre del 2026, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al mes de noviembre del 2026.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: La ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN, identificada con NIT. 825.002.053-2, presentó oportunamente la propuesta correspondiente a las experiencias significativas que serían desarrolladas durante la vigencia 2026, en cumplimiento de la obligación contractual consistente en presentar dicha propuesta en el mes de abril y socializar los resultados obtenidos en el mes de noviembre como soporte de la cuenta de cobro del referido periodo. **Fuente de verificación:** Como evidencia del cumplimiento de esta actividad, el operador allegó la propuesta de las experiencias significativas, la cual obra dentro del expediente contractual en los folios 542 al 548, verificándose documentalmente el cumplimiento de la obligación correspondiente a la fase de formulación de la propuesta.
		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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presentó soportes del seguimiento a la operación de cada sede educativa que hace parte del establecimiento educativo: *INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA* **Fuente de verificación**: El informe mensual de actividades, con sus soportes (actas y evidencias de cada una de las responsabilidades contractuales), folios 4 al 26.
		Entrega producto Sí _x__ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
16		**87,4% de Avance:**

	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.	**Descripción del avance:** El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** inicia su proceso de planeación con planeación de compra de alimentos y recepción de estos para realizar el empaque de los alimentos a entregar en cada sede educativa. Según evidencias presentadas garantizó el suministro diario de raciones a conformidad con el ciclo de menú aprobado para esta vigencia. Los días de atención para este periodo fueron de diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) 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 15 de julio del 2026. Para las totalidades de las sedes etnoeducativas que hacen parte del establecimiento etnoeducativo: ***INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA*** para la atención del mes de **AGOSTO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379.
		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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** según el informe presentado en el mes correspondiente de **AGOSTO** se asumió y dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales con la realización de las siguientes actividades: • Según soporte entregado por el operador dio cumplimiento a la entrega de alimentos en la calidad y cantidad requerida a cada una de las sedes educativas que hacen parte del establecimiento educativo: ***INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL KATANAMANA*** Para el mes de **AGOSTO** del 2026 la cobertura atendida fue de 2366, para la modalidad de C.A.J.M. y una cobertura atendida en la modalidad de residencias escolares de 170, días de atención diecinueve (19) días para la modalidad de C.A.J.M. y treinta y uno (31) días para la modalidad de residencias escolares. **Fuente de verificación:** actas de remisión de víveres folios 104 al 320, registro y control diario de asistencia folios 383 al 522, certificado cobertura atendida por parte del rector folios 380 al 382 y certificado de cobertura atendida del operador folio 379. • Según soportes entregado por el operador realizo entrega de elementos de aseo a cada una de las sedes educativas. **Fuente de verificación:** actas de limpieza y desinfección en bodega, vehículos y sedes etnoeducativas 191 al 196 y evidencias de limpieza 197 al 204.

		• 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 al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado aportes parafiscales y seguridad social folio 27 y planillas pagadas de SS folios 28 al 32 • Según soportes entregados por el operador en la conformación del comité dinamizador PAE. Correspondiente al mes de **AGOSTO Fuente de verificación:** Certificado de asistencia del comité dinamizador PAE y evidencias. Folios 532 al 533. 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 seguimiento de la operación entre otros. **Fuente de verificación:** Asistencia evidenciable en la fotografía folio 639. **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	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance**: El operador, La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** presento el formato de compras locales 2.19, teniendo en cuenta que el proveedor cumpla con el mínimo el 30% según lo descrito en el artículo 7 de la ley 2046 de 2020. **Fuente de verificación:** Formato debidamente diligenciado folio 526. **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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio entrega de un vaso diario de agua, a los beneficiarios focalizados de las instituciones educativas. **Fuente de verificación:** Formato de entrega de agua y evidencias fotográficas. Folio: 337 al 342. **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.	**87,4% de Avance:** **Descripción del avance:** La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** dio respuesta de manera oportuna y con la calidad requerida a todas las solicitudes y requerimientos formulados por la Secretaría de Educación Municipal, garantizando la entrega de la información demandada dentro de los plazos establecidos. **Entrega producto Sí _x__ No __ __**

		Ubicación: SEMURIBIA.
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	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: Para el mes de agosto 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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2**, dio respuesta a todas las solicitudes y requerimientos con calidad y oportunidad de la información demandada por parte de la etc.
		Entrega producto Sí _x_ No __ __ **Ubicación: SEMURIBIA.**
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.	**87,4% de Avance:**
		Descripción del avance: La **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU AYATAGESHI WAYA SAU WOUMAYN** identificada con **NIT. 825.002.053-2** cumplió con las disposiciones establecidas por el Ministerio de Educación Nacional en los lineamientos técnicos-administrativos, estándares y condiciones de operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), garantizando su correcta implementación conforme a lo estipulado en el contrato.
		Entrega producto Sí _x_ No __ __ **Ubicación:** SEMURIBIA.
Nº	**OBLIGACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL**	**ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas contractuales.	**Descripción del avance:** Cumplió con la obligación de acuerdo a la cláusula N.8 del contrato No-074-2026 donde designa como supervisor del contrato la secretaria de Educación del municipio de Uribía 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)			
Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

OBSERVACIONES (Presente en este apartado aspectos importantes de la ejecución contractual)				
Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

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

ANEXOS
Soporte de pagos de Salud y Pensión
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración

CÓDIGO: TRD: 610-6-1
VERSIÓN: 2024
MACROPROCRESO: CUENTA DE COBRO PAE CPS-074-2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT. 892.115.155-4

OBSERVACIÓN	
Personas Naturales	
Persona Jurídica	
Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	
Este informe corresponde al **SEPTIMO** pago de la cuenta de cobro correspondiente al mes de **AGOSTO** del 2026. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintiún (21) días del mes de septiembre 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 SUPERVISOR del Contrato No. CPS-074-2026, declara que ha verificado el informe de ejecución de obligaciones contractuales contenido en el presente documento, que estas fueron ejecutadas durante el período que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia.
En mérito de lo anterior, se deja constancia del cumplimiento del objeto contratado. correspondiente período, en consecuencia, aprueba el presente informe de ejecución

- **ANGEL FIDEL DEL RIO HERNANDEZ**
  PROFESIONAL JURÍDICO EQUIPO PAE
  SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE URIBÍA – LA GUAJIRA
- **Revisó:** MARGARITA IGUARAN IGUARAN
  PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE PERMANENCIA SEMU
- **Aprobó:** DEIVIS AMIRO ANDRIOLY GONZALEZ
  LÍDER DEL EQUIPO PAE SEMU