

INFORMACIÓN GENERAL									
Contrato Interadministrativo	CI_CO1PCCNTR4917031_2023_MEN				Consecutivo Orden de Operación		83		
Contrato de Fiducia Mercantil	3.1-113801								
Nombre del Fideicomiso	P.A. FINDETER - MEN AULAS MÓVILES POR OLA INVERNA								
Nombre de la Subcuenta	N/A				Fecha	DD	MM	AA	
Código Interno Fiduciaria	31801					17	07	24	
LIQUIDACIÓN DE ORDEN DE OPERACIÓN									
Valor Bruto	\$	8.601.134,92	(-) Retegaría	10 %	\$	1.023.535,06			
(+) IVA	19 %	\$	1.634.215,64	(-) Amortiza. Anticipo		\$	0,00		
			(-) Penalización		\$	0,00			
			(-) Apremio		\$	0,00			
			(-) Otro.		\$	0,00			
SUBTOTAL	\$	10.235.350,56	NETO A GIRAR	\$	9.211.815,50				
DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
Concepto Pago	ACTA 7 COMPONENTE II "INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) PARA LA ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, ESTUDIOS TÉCNICOS, DISEÑOS Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO Y/O OBRAS REQUERIDAS PARA LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y SUMINISTRO E INSTALACION DE AULAS Y/O BATERIAS SANITARIAS EN SISTEMAS PREFABRICADOS, EN LAS SEDES EDUCATIVAS AFECTADAS POR LA TEMPORADA DE LLUVIAS - GRUPO 6"								
No. Documento (Factura o Cuenta de cobro)	FVE 16			No. Contrato Derivado	(PAF-MENAM-I-058-2023)				
Fecha Documento (dd/mm/aaaa)	2/07/2024			Ciudad / Departamento donde se prestó el servicio	VER ANEXO				
CUENTA / FIC ORIGEN A DEBITAR									
☐ Cuenta Bancaria	Banco	Tipo Cuenta	No. Cuenta		GRAVADO GMF ☒ SI ☐ NO				
☒ FIC	No. Fondo	70083604683							
TERCERO DE CAUSACIÓN									
Tipo Documento	No. Identificación		Nombre / Razón Social						
NIT	901.761.848		CONSORCIO INTERVENTORIAS AM 2023						
BENEFICIARIO DEL PAGO									
Tipo Documento	No. Identificación		Nombre / Razón Social						
CC	87.104.987		Miguel Angel Ceballos Benavides						
☒ Transferencia Bancaria	Banco	Tipo Cuenta	No. Cuenta						
☐ Cheque	BANCO FINANDINA S.A.		AHORROS		9901954373				
OBSERVACIONES									
FIRMAS									
Elaboró:	Verificación		Validación		Autorización (Ordenador del Gasto)				
 FABIAN TABARES Analista DPNF			 FIRMAS		 FIRMAS				
Revisión:	Firma		Firma		Firma				
 JAIRO VARGAS CRISTANCHO Profesional DPNF	Nombre		Nombre		Nombre				
	MARGARITA GUTIÉRREZ GÓMEZ		HERNÁN PARDOTOTERO		MARTHA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN				
	C.C.		C.C.		C.C.				
	52.084.291		79.569.394		51.682.873				
	Cargo		Cargo		Cargo				
	DIRECTOR DE PLANEACIÓN DE NEGOCIOS FIDUCIARIOS		GERENTE DE INFRAESTRUCTURA		VICEPRESIDENTE TÉCNICO				

AVANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
Acta Parcial de Mantenimiento	PAF-MENAM-I-058-2023	RETENCIÓN DE GARANTIA
	Valor de Acta	
Acta 1 COMPONENTE I	\$ 55.197.999,00	\$ 5.519.799,90
Acta 2 COMPONENTE I		
Acta 1 COMPONENTE II	\$ 10.034.541,20	\$ 1.003.454,12
Acta 2 COMPONENTE II	\$ 10.034.541,20	\$ 1.003.454,12
Acta 3 COMPONENTE II	\$ 17.094.844,39	\$ 1.709.484,44
Acta 4 COMPONENTE II	\$ 34.640.757,41	\$ 3.464.075,74
Acta 5 COMPONENTE II	\$ 34.387.547,75	\$ 3.438.754,78
Acta 6 COMPONENTE II	\$ 14.165.876,19	\$ 1.416.587,62
Acta 7 COMPONENTE II	\$ 10.235.350,56	\$ 1.023.535,06
RETENCIÓN DE GARANTIA		
TOTAL	\$ 185.791.457,70	\$ 18.579.145,78

Valor actual del Contrato	\$ 200.301.842,00
Saldo por Facturar	\$ 14.510.384,30

	VALOR	SALDO
COMPONENTE I	55.197.999,00	\$ -
COMPONENTE II	145.103.843,00	\$ 14.510.384,30
TOTAL	\$ 200.301.842,00	\$ 14.510.384,30


Fabian Leonardo Tabares Reyes
Analista Dirección Planeación Negocios Fiduciarios

	LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE PROVEEDORES	Código: GES-FO-027 Versión:3 Fecha: 10-Mar-2023 Clasificación: Pública
---	--	---

NÚMERO DE CONTRATO:	PAF-MENAM-I-058-2023
PROGRAMA:	MEN Aulas móviles - CO1.PCCNTR. 4917031 de 2023
OBJETO:	INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) PARA LA ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, DISEÑOS Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO Y/U OBRAS REQUERIDAS PARA LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y SUMINISTRO E INSTALACION DE AULAS Y/O BATERIAS SANITARIAS EN SISTEMAS PREFABRICADOS, EN LAS SEDES EDUCATIVAS AFECTADAS POR LA TEMPORADA DE LLUVIAS – GRUPO 06
CONTRATISTA:	DAR ARQUITECTURA SAS
SUBCONTRATISTA (cuando aplique):	N.A.
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERVENTORÍAS AM 2023
No. ACTA:	07
No. FASE / ETAPA:	COMPONENTE II
SUPERVISOR:	MARIA CAMILA GOMEZ RUBIANO
PERIODO DE FACTURACIÓN:	01 AL 29 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE ELABORACIÓN:	05 DE JULIO DE 2024

ACTA DE OBRA ☐
ACTA DE CONSULTORÍA ☐
ACTA DE INTERVENTORÍA ☒

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DELEGADA ☐
OTRO

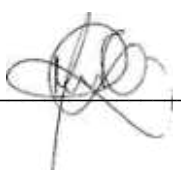
DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
1. Factura / Cuenta de cobro original.	SI	
2. Certificado de cuenta bancaria <i>(No mayor a tres (3) meses)</i> .	SI	
3. Anexo de identificación de facturación por municipios <i>(Cuando aplique)</i> .	SI	
4. Concepto de supervisión en original.	SI	
5. Concepto o certificación de cumplimiento emitida por la interventoría en original <i>(si aplica)</i> .	N.A.	
6. Informe resumen mensual <i>(Aplica para la Gerencia de Agua - GES-FO-028 Informe resumen mensual de proyecto)</i> .	N.A.	
7. Acta de recibo parcial de obra y balance presupuestal	SI	
8. Acta de costos de interventoría o acta de costos de consultoría. <i>(Anexar el acta de obra tramitada, aplica para pago variable de interventoría)</i> .	SI	

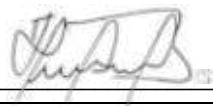
	LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE PROVEEDORES	Código: GES-FO-027 Versión:3 Fecha: 10-Mar-2023 Clasificación: Pública
---	--	---

DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
9. RUT Contratista, Consorcio, UT e integrantes <i>(La fecha de generación del documento no mayor a (1) un año).</i>	SI	
10. Certificación cumplimiento y soporte de pagos parafiscales, Art 50. Ley 789 de 2002. Para personas naturales, debe adjuntarse copia del último pago efectuado <i>(soporte planilla)</i> <i>Nota. Cuando la certificación de parafiscales sea suscrita por un Contador o Revisor Fiscal, deberá adjuntarse copia de la tarjeta profesional y certificación expedida por la Junta Central de Contadores.</i>	SI	
11. Entregables de la consultoría <i>(Cuando aplique).</i>	N.A.	
12. Informe técnico de avance mensual generado por el contratista y el interventor según aplique.	N.A.	
13. Certificado de aprobación del informe.	SI	
14. Resolución de numeración de la facturación <i>(Aplica cuando no viene impresa la resolución en la factura o existe actualización de información).</i>	SI	
15. Cuadro de control de modificaciones contractuales y de actualización de pólizas, acorde con la información del contrato derivado.	SI	
16. Acta de constitución consorcial o Unión Temporal y sus modificaciones. <i>(Aplica para el primer pago o si existen modificaciones).</i>	N.A.	
17. Certificado de cámara y comercio original con fecha de expedición no mayor a 30 días <i>(Aplica para el primer pago).</i>	N.A.	
18. Actas de inicio y contrato <i>(Aplica para el primer pago)</i> y actas de terminación y recibo final <i>(Aplica para último pago, para terminación y recibo a satisfacción de fases / etapas).</i>	N.A.	
19. Promesa de Compraventa y/o Escritura Pública según corresponda el pago <i>(Aplica para pagos que involucren compraventa de bienes inmuebles).</i>	N.A.	
20. Folio de matrícula inmobiliaria. <i>(Aplica para pagos que involucren compraventa de bienes inmuebles).</i>	N.A.	
21. Certificación de responsabilidad sobre liquidación tributaria <i>(Aplica para pagos de Valores Netos a Pagar, en contratos de administración delegada)</i>	N.A.	
22. Certificación para efectos de retención en la fuente Ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo <i>(Aplica para pagos de Personas Naturales)</i>	N.A.	
23. Declaración Juramentada <i>(Aplica para pagos a Personas naturales)</i>	N.A.	

VALIDACIÓN DEL SUPERVISOR	
SI / N.A.	VALIDACIÓN
N.A.	En mi calidad de SUPERVISOR, manifiesto que he revisado y validado los requisitos técnicos y financieros establecidos para el pago, avalando así la presente solicitud, de conformidad con el concepto o certificación de cumplimiento emitida por la interventoría.
SI	En mi calidad de SUPERVISOR, manifiesto que he revisado y aprobado los requisitos técnicos y financieros establecidos para el pago, avalando así la presente solicitud.

Nombre del Supervisor MARÍA CAMILA GÓMEZ

Firma del Supervisor 

AUTORIZACIÓN DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA
En mi calidad de DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA, me permito autorizar la presente solicitud de pago, con fundamento en el aval emitido por el Supervisor.
Nombre del Gerente de Línea <u>HERNAN PARDO BOTERO</u>
Firma del Gerente de línea 

Revisó: Lorena Prada – Apoyo administrativo – Gerencia de Infraestructura – Vicepresidencia Técnica



Nota 1: Todos los documentos deberán ser legibles y con la completitud de las firmas requeridas en cada uno.

Nota 2: Para aquellos casos en los que el pago sea tramitado de forma digital, el documento no puede superar los 10 MB.

Nota 3: Los numerales descritos en la lista de chequeo pueden tener exclusión, de acuerdo con las condiciones establecidas en los manuales operativos de los contratos de fiduciaria mercantil y precisar la exclusión en el campo de observaciones.



CONSORCIO INTERVENTORIAS AM 2023
NIT 901.761.848-1
CR 40 A 16 B 49 BRR EL DORADO
Tel: (321) 3472211
Pasto - Colombia
miguelceballos82b@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVE 16

Señores	PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER MEN CUMBRE AGRARIA Y OLA INVERNAL - FIDUCIARIA POPULAR S.A.		
NIT	830.053.691-8	Teléfono	(601) 6079977 - Ext. 000
Dirección	CR 13 A 29 24	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2024, 16:53
Expedición	02/07/2024, 19:19
Vencimiento	01/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	COSTOS FIJOS 01-06/2024-29/06/24	1.00	19 %	4,801,843.67	912,350.30	5,714,193.97
2	COSTOS VARIABLES	1.00	19 %	3,799,291.25	721,865.34	4,521,156.59

Total items: 2

Valor en Letras:

Diez millones doscientos treinta y cinco mil trescientos cincuenta pesos m/cte con cincuenta y seis cent.

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-01 por \$ 10,235,350.56

Total Bruto	8,601,134.92
IVA 19%	1,634,215.64
Total a Pagar	10,235,350.56

Observaciones:

ACTA 7 DEL COMPONENTE II
CONTRATO DE INTERVENTORIA PAF-MENAM-I-058-2023
OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) PARA LA ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, ESTUDIOS TÉCNICOS, DISE  NOS Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO Y/O OBRAS REQUERIDAS PARA LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y SUMINISTRO E INSTALACION DE AULAS Y/O BATERÍAS SANITARIAS EN SISTEMAS PREFABRICADOS, EN LAS SEDES EDUCATIVAS AFECTADAS POR LA TEMPORADA DE LLUVIAS –GRUPO 06
CORRESPONDIENTE A (29) DÍAS DE COSTOS FIJOS DE EJECUCIÓN DEL PERÍODO QUE VA DEL 01/06/2024 AL 29/06/2024 Y SALDO COSTOS VARIABLES
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 9901954373 BANCO FINAN  DINA S.A. A NOMBRE DE MIGUEL ÁNGEL CEBALLOS BENAVIDES

Porcentaje de participación de los miembros:

MIGUEL ÁNGEL CEBALLOS BENAVIDES - Cédula de ciudadanía 87.104.987 - 90%
CARLOS HUGO ARCINIEGAS ZAMBRANO - Cédula de ciudadanía 5.342.204 - 10%

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. Número Autorización Electrónica 18764064310475 aprobado en 20240124 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 6
CUFE: 615645bbf393c79412d9c75619d5c38a2f2db6d17bd573e5c65451e738ceecb3a625393c7b23ccfd198f402eb26f3b7



Pasto, 02 de julio de 2024

Señores

FIDUCIARIA POPULAR S.A. - VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO
FINDETER MEN AULAS MOVILES POR OLA INVERNAL

Asunto: SOLICITUD DE PAGO ACTA PARCIAL No. 7 COMPONENTE II

Cordial Saludo,

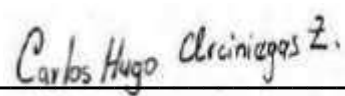
Por medio de la presente me permito autorizar como representante legal del CONSORCIO INTERVENTORÍAS AM 2023, con NIT 901.761.848-1, el desembolso del dinero del acta parcial No 7 COMPONENTE II del CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. PAF-MENAM-I-058-2023 a la cuenta de ahorros BANCO FINANADINA S.A. número 9901954373, la cual se encuentra a nombre de Miguel Ángel Ceballos Benavides, quien es consorciado con el 90% de participación y representante legal principal.

Sin otro particular, agradeciendo su amable gestión y pronta respuesta. Cordialmente,


MIGUEL ÁNGEL CEBALLOS BENAVIDES
RL Consorcio Interventorías AM 2023

CONSORCIO
INTERVENTORIA 2023


MIGUEL ÁNGEL CEBALLOS BENAVIDES
Porcentaje de Participación 90%
CC. No. 87.104.987


CARLOS HUGO ARCINIEGAS ZAMBRANO
Porcentaje de Participación 10%
CC. No. 5.342.204

CERT 226707-2024



BANCO FINANDINA S.A. NIT. 860.051.894-6

CERTIFICA

Que el señor(a) Miguel Angel Ceballos Benavides , identificado(a) con cédula, No.87104987 , se encuentra vinculado(a) con el Banco Finandina mediante el siguiente producto.

Producto	Número de Producto	Fecha de Apertura
FlexiDigital	9901954373	26/12/2023

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los
14 días del mes de Junio del año 2024

Cordialmente,



Camila Andrea Navarro Montañez
Directora de Servicio

Descarga nuestra app:

