

		FORMATO ÚNICO DE ORDEN DE OPERACIÓN						
INFORMACIÓN GENERAL								
Contrato Interadministrativo		CI_CO1PCCNTR4917031_2023_MEN		Consecutivo Orden de Operación 88				
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			23	07	24	
LIQUIDACIÓN DE ORDEN DE OPERACIÓN								
Valor Bruto		\$	95.725.530,00	(-) Retegaría	10	%	\$	11.391.338,07
(+) IVA		19	%	\$	18.187.850,70	(-) Amortiza. Anticipo	\$	0,00
				(-) Penalización			\$	0,00
				(-) Apremio			\$	0,00
				(-) Otro.			\$	0,00
SUBTOTAL		\$	113.913.380,70	NETO A GIRAR		\$	102.522.042,63	
DESCRIPCIÓN DEL PAGO								
Concepto Pago		ACTA 1 COMPONENTE I 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/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 10						
No. Documento (Factura o Cuenta de cobro)		GG 20		No. Contrato Derivado		(PAF-MENAM-I-062-2023)		
Fecha Documento (dd/mm/aaaa)		4/07/2024		Ciudad / Departamento donde se prestó el servicio		VER ANEXO		
CUENTA / FIC ORIGEN A DEBITAR								
☐ Cuenta Bancaria		Banco		Tipo Cuenta		No. Cuenta		
☒ FIC		No. Fondo						
		70083604683						
						GRAVADO GMF		
						☒ SI ☐ NO		
TERCERO DE CAUSACIÓN								
Tipo Documento		No. Identificación		Nombre / Razón Social				
CC		19.244.715		CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO				
BENEFICIARIO DEL PAGO								
Tipo Documento		No. Identificación		Nombre / Razón Social				
CC		19.244.715		CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO				
☒ Transferencia Bancaria		Banco		Tipo Cuenta		No. Cuenta		
☐ Cheque		BANCOLOMBIA		AHORROS		20780568032		
OBSERVACIONES								
FIRMAS								
Elaboró:		Verificación		Validación		Autorización (Ordenador del Gasto)		
								
FABIAN TABARES Analista DPNF								
Revisión:		Firma		Firma		Firma		
								
		Nombre		Nombre		Nombre		
		MARGARITA GUTIÉRREZ GÓMEZ		HERNÁN PARDO BOTERO		MARTHA PATRICIA MARTÍNEZ BARRAGÁN		
		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		
Jairo Vargas Cr. LUIS JAIRO VARGAS CRISTANCHO Profesional DPNF								

AVANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
Acta Parcial de Mantenimiento	PAF-MENAM-I-062-2023	RETENCIÓN DE GARANTIA
	Valor de Acta	
Acta 1 COMPONENTE I	\$ 113.913.380,70	\$ 11.391.338,07
Acta 1 COMPONENTE II	\$ 25.115.768,13	\$ 2.511.576,81
Acta 2 COMPONENTE II	\$ 43.496.491,87	\$ 4.349.649,19
RETENCIÓN DE GARANTIA		
TOTAL	\$ 182.525.640,70	\$ 18.252.564,07

Valor actual del Contrato	\$ 442.680.660,00
Saldo por Facturar	\$ 260.155.019,30

	VALOR	SALDO
COMPONENTE I	126.570.423,00	\$ 12.657.042,30
COMPONENTE II	316.110.237,00	\$ 247.497.977,00
TOTAL	\$ 442.680.660,00	\$ 260.155.019,30



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-062-2023
OBJETO:	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 10
CONTRATISTA:	CONSORCIO FIN GRUPO 10 R.L NELSON HERNANDO PANTOJA TRUJILLO C.C. 10.291.408 DE POPAYÁN.
INTERVENTORÍA:	CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO con C.C. 19.244.715
No. ACTA:	1
No. FASE / ETAPA:	COMPONENTE I
SUPERVISOR:	YERSON ARIAS RIVERA
PERIODO DE FACTURACIÓN:	19 DE FEBRERO AL 03 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE ELABORACIÓN:	04 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>).	Si	
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	N/A	
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	
9. RUT Contratista, Consorcio, UT e integrantes (<i>La fecha de generación del documento no mayor a (1) un año</i>).	Si	

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

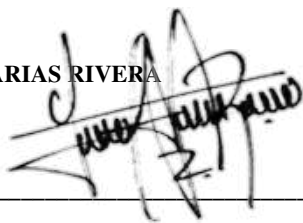
DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
10. Certificación cumplimiento y soporte de pagos parafiscales, Art 50. Ley 789 de 2002. Para personas naturales, debe adjuntarse copia del último pago efectuado (<i>soporte planilla</i>) <i>Nota. Cuando la certificación de parafiscales 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>).	NA	
12. Informe técnico de avance mensual generado por el contratista y el interventor según aplique.	NA	
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>).	NA	
17. Certificado de cámara y comercio original con fecha de expedición no mayor a 30 días (<i>Aplica para el primer pago</i>).	NA	
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>).	Si	
19. Promesa de Compraventa y/o Escritura Pública según corresponda el pago (<i>Aplica para pagos que involucren compraventa de bienes inmuebles</i>).	NA	
20. Folio de matrícula inmobiliaria. (<i>Aplica para pagos que involucren compraventa de bienes inmuebles</i>).	NA	
21. Certificación de responsabilidad sobre liquidación tributaria (<i>Aplica para pagos de Valores Netos a Pagar, en contratos de administración delegada</i>)	NA	
22. Certificación para efectos de retención en la fuente Ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo (<i>Aplica para pagos de Personas Naturales</i>)	Si	
23. Declaración Juramentada (<i>Aplica para pagos a Personas naturales</i>)	NA	

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: YERSON ARIAS RIVERA

Firma del Supervisor _____

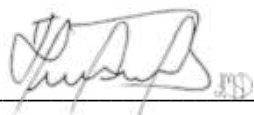


AUTORIZACIÓN DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA

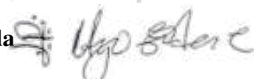
En mi calidad de DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA, me permito autorizar la presente solicitud de pago, con fundamento en el aval emitido por el Supervisor.

Nombre del Gerente de Línea: HERNAN PARDO BOTERO

Firma del Gerente de Línea: _____



Revisó: Geraldine Lorena Prada



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.



CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO
NIT 19.244.715-4
CRA 15 85 29 ED CHICALA OF 403
Tel: (601) 3577841
Bogotá - Colombia
inggomezr11@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. **GG 20**

Señores	PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA POPULAR S.A.		
NIT	830.053.691-8	Teléfono	(601) 6079977 - Ext. 000
Dirección	CRA 13 A 29 24	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/07/2024, 19:16
Expedición	04/07/2024, 20:15
Vencimiento	04/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Corte Interventoría I COMPONENTE I CORTE 1 DEL COMPONENTE I, CORRESPONDIENTE AL 90% DEL VALOR DEL COMPONENTE I, DEL PERIODO DEL 19/02/2024 AL 03/04/2024, EL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PAF-MENAM-I-062-2023. OBJETO: INTERVENTORIA 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 10	1.00	113,913,380.70

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento trece millones novecientos trece mil trescientos ochenta pesos m/cte con setenta cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-04 por \$ 113,913,380.70

Observaciones:

Favor consignar a la cuenta de ahorros número 20780568032 de bancolombia, a nombre de CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO

Total Bruto	95,725,530.00
IVA 19%	18,187,850.70
Total a Pagar	113,913,380.70

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764069691498 aprobado en 20240425 prefijo GG desde el número 10 al 50 Vigencia: 6 Meses Meses**
- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 5e14780228783b9574186d8422a571bd7c47a977c234221b69dbe26262901f91e56a6ed6e75c28b8744c3fb11dbf71cc

Certificación Bancaria

Jueves, 04 de julio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO identificado(a) con CC 19244715, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	20780568032	1993-05-06	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co