

INFORMACIÓN GENERAL							
Contrato Interadministrativo	CI_CO1PCCNTR4917031_2023_MEN			Consecutivo Orden de Operación		91	
Contrato de Fiducia Mercantil	3.1-113801						
Nombre del Fideicomiso	P.A. FINDETER - MEN AULAS MÓVILES POR OLA INVERNA						
				Fecha	DD	MM	AA
Nombre de la Subcuenta	N/A				23	07	24
Código Interno Fiduciaria	31801						

LIQUIDACIÓN DE ORDEN DE OPERACIÓN						
Valor Bruto	\$	30.750.098,48	(-) Retegarántia	10 %	\$	3.659.261,72
(+) IVA	19 %	\$ 5.842.518,71	(-) Amortiza. Anticipo		\$	0,00
			(-) Penalización		\$	0,00
			(-) Apremio		\$	0,00
			(-) Otro.		\$	0,00
SUBTOTAL	\$	36.592.617,19	NETO A GIRAR	\$	32.933.355,47	

DESCRIPCIÓN DEL PAGO			
Concepto Pago	ACTA 2 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/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 11		
No. Documento (Factura o Cuenta de cobro)	GG 19	No. Contrato Derivado	(PAF-MENAM-I-063-2023)
Fecha Documento (dd/mm/aaaa)	2/07/2024	Ciudad / Departamento donde se prestó el servicio	VER ANEXO

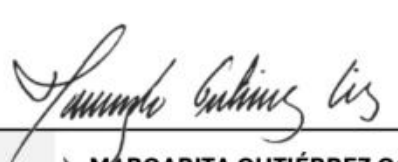
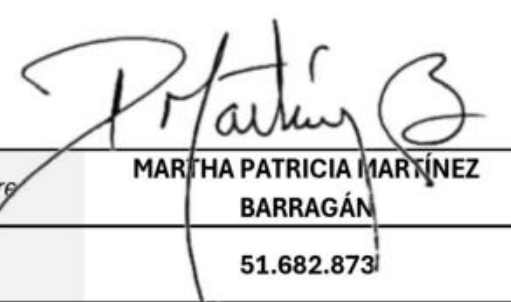
CUENTA / FIC ORIGEN A DEBITAR				
☐ Cuenta Bancaria	Banco	Tipo Cuenta	No. Cuenta	GRAVADO GMF ☒ SI ☐ NO
☒ FIC	No. Fondo			
	70083604683			

TERCERO DE CAUSACIÓN		
Tipo Documento	No. Identificación	Nombre / Razón Social
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	Firma  Nombre MARGARITA GUTIÉRREZ GÓMEZ C.C. 52.084.291 Cargo DIRECTOR DE PLANEACIÓN DE NEGOCIOS FIDUCIARIOS	Firma  Nombre HERNÁN PARDO BOTERO C.C. 79.569.394 Cargo GERENTE DE INFRAESTRUCTURA	Firma  Nombre MARTHA PATRICIA MARTÍNEZ BARRAGÁN C.C. 51.682.873 Cargo VICEPRESIDENTE TÉCNICO
Revisión:			
 JAIRO VARGAS CRISTANCHO Profesional DPNF			

AVANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
Acta Parcial de Mantenimiento	PAF-MENAM-I-063-2023	RETENCIÓN DE GARANTIA
	Valor de Acta	
Acta 1 COMPONENTE I		
Acta 1 COMPONENTE II	\$ 63.110.188,98	\$ 6.311.018,90
Acta 2 COMPONENTE II	\$ 36.592.617,19	\$ 3.659.261,72
RETENCIÓN DE GARANTIA		
TOTAL	\$ 99.702.806,17	\$ 9.970.280,62

Valor actual del Contrato	\$ 361.733.999,00
Saldo por Facturar	\$ 262.031.192,83

	VALOR	SALDO
COMPONENTE I	116.956.413,00	\$ 116.956.413,00
COMPONENTE II	244.777.586,00	\$ 145.074.779,83
TOTAL	\$ 361.733.999,00	\$ 262.031.192,83



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 INTERADMINISTRATIVO:	4917031-2023 SUSCRITO CON EL MEN
NÚMERO DE CONTRATO:	PAF-MENAM-I-063-2023
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/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 11.
CONTRATISTA:	N/A
SUBCONTRATISTA (cuando aplique):	N/A
INTERVENTORÍA:	CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO – CC 19.244.715
PROYECTOS:	SEDES EDUCATIVAS AFECTADAS POR LA TEMPORADA DE LLUVIAS - GRUPO 11
No. ACTA:	2
No. FASE / ETAPA:	COMPONENTE II
SUPERVISOR:	ING. YERSON ÁRIAS RIVERA Supervisor designado para el contrato de interventoría
PERIODO DE FACTURACIÓN:	28/05/2024 AL 27/06/2024
FECHA DE ELABORACIÓN:	2/07/2024

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 (No mayor a tres (3) meses).	SI	
3. Anexo de identificación de facturación por municipios (Cuando aplique).	SI	
4. Concepto de supervisión en original.	SI	
5. Concepto o certificación de cumplimiento emitida por la interventoría en original	N/A	
6. Informe resumen mensual	N/A	
7. Acta de recibo parcial de obra y balance presupuestal	SI	Soporte de costo variable
8. Acta de costos de interventoría o acta de costos de consultoría.	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	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>)	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 (Aplica para pagos de Personas Naturales)	SI	
23. Declaración Juramentada (Aplica para pagos a Personas naturales)	SI	

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 ÁRIAS RIVERA

Supervisor designado para el contrato de Interventoría.



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 HERNÁN PARDO BOTERO



Firma del del Gerente de Línea _____

Revisó: GERALDINE LORENA PRADA PIMIENTO - *Profesional de apoyo* – Gerencia de Infraestructura



Revisó: HUGO ARMANDO ESTRADA – Gestor Programa Lluvias MEN - Gerencia de Infraestructura

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 19

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	02/07/2024, 09:04
Expedición	02/07/2024, 09:13
Vencimiento	02/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Acta 2 del componente 2 contrato de interventoría PAF-MENAM-I-063-2023 Costos fijos: Del 28/05/2024 al 27/06/2024COMPONENTE	1.00	36,592,617.19

Total items: 1

Valor en Letras:

Treinta y seis millones quinientos noventa y dos mil seiscientos diecisiete pesos m/cte con diecinueve cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-02 por \$ 36,592,617.19

Observaciones:

Acta 2 del componente 2 contrato de interventoría PAF-MENAM-I-063-2023, 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/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 11

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 20780568032 de Bancolombia, a nombre de CARLOS GUSTAVO GOMEZ ROMERO

Total Bruto	30,750,098.48
IVA 19%	5,842,518.71
Total a Pagar	36,592,617.19

- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: c287345eb99d76df252fec5d52f222d0ce942d13294f699fa81c112dd5654f306d468daa1b3aca770740898268ecc7cf

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