

FIDUCIARIA POPULAR S.A. Carrera 13A No.29-24 Piso 21 Bogotá, D.C. Atendiendo el contrato de Fiducia Mercantil celebrado el de manera atenta _____ de, solicitamos los siguientes giros:																				PLANILLA INTEGRADORA DE PAGOS - NEGOCIOS FIDUCIARIOS										GO-RG-035									
Proceso: Gestión y Cumplimiento de Operaciones - Legalizaciones y Pagos										Responsable: Gerente de Operaciones																				00									
Clasificación de la Información Registrada: Uso Interno																														11/07/2019									
Uso de la Información: Reservada																																							

NOMBRE FIDEICOMISO		P.A. AYP FINDETER MEN- AULAS MOVILES OLA INVERNAL 3.1-113801□									
CIUDAD:	Bogotá	CÓDIGO DE NEGOCIO	31801	No. Orden		50					
CUENTA BANCARIA A DEBITAR No:				BANCO							
FONDO DE INVERSIÓN A DEBITAR No		70083604683		GMF (4*1000)		Exenta					
¿La liquidación y declaración de impuestos esta a cargo del fideicomitente?						NO					
CAUSAR Y PAGAR											

ITEM	NO. FACTURA	CAUSANTE DEL PAGO						CONCEPTO DE PAGO	VALOR BRUTO	IMPUESTOS				VALOR NETO A GIRAR	TIPO DE PAGO	BENEFICIARIO DEL PAGO										CONCEPTO DE PAGO	OTROS	RETE GARANTIAS	
		TIPO ID	NÚMERO IDENTIFICACIÓN CAUSANTE PAGO	NIT						VALOR IVA	RETENCIÓN FUENTE	RETE IVA	RETEICA			BANCO	N° CUENTA	TIPO	Repetir Causante	TIPO ID	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN BENEFICIARIO	BENEFICIARIO FINAL PAGO							
				NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2											NOMBRE 1 O NIT	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2								
1	FE No. 3	NIT	901.762.612	CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023				Acta parcial No. 2 Componente II - CONTRATO No. PAF-MENAM-O-050-2023 Se debe descuenta valor asumido por la obra para la mayor permanencia de la interventoria	\$ 962.455.050,00	\$ 7.253.727,00					\$ 841.256.417,52	ACH	BANCOLOMBIA	48700009409	CC	SI	NIT	901.762.612	CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023				Acta parcial No. 2 Componente II - CONTRATO No. PAF-MENAM-O-050-2023 Se debe descuenta valor asumido por la obra para la mayor permanencia de la interventoria	\$ 31.481.481,48	\$ 96.970.878,00

OBSERVACIONES DE LAS OPERACIONES										VALOR BRUTO OPERACIONES \$ 962.455.050,00										VALOR NETO OPERACIONES \$ 841.256.417,52									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

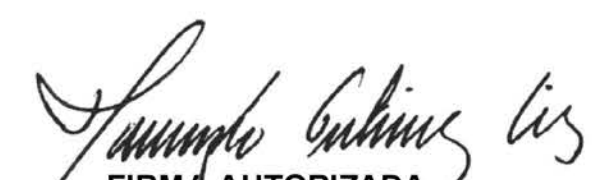
El registro de las firmas están sujetas a las condiciones internas de la Gerencia de gestión fiduciaria, para la viabilidad del pago.



FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE: FABIAN LEONARDO TABARES REYES

CARGO: ANALISTA



FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE: MARGARITA GUTIERREZ GOMEZ

CARGO:DIRECTORA DE PLANEACION DE NEGOCIOS FIDUCIARIOS



FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE: : HERNAN PARDO BOTERO

CARGO: GERENTE DE INFRAESTRUCTURA



FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE: : MARTHA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN

CARGO:VICEPRESIDENTA TECNICA

AVANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
Acta Parcial de Mantenimiento	PAF-MENAM-O-050-2023	RETENCIÓN DE GARANTIA
	Valor de Acta	
Acta 1 COMPONENTE I		
Acta 1 COMPONENTE II OBRA	\$ 522.408.179,00	\$ 52.240.817,90
Acta 2 COMPONENTE II OBRA	\$ 969.708.777,00	\$ 96.970.877,70
Acta 3 COMPONENTE II OBRA		
RETENCIÓN DE GARANTIA		
TOTAL	\$ 1.492.116.956,00	\$ 149.211.695,60

Valor actual del Contrato	\$ 4.044.124.630,00
Saldo por Facturar	\$ 2.552.007.674,00

	VALOR	SALDO
COMPONENTE I	263.563.350,00	\$ 263.563.350,00
COMPONENTE II OBRA	3.710.909.460,00	\$ 2.218.792.504,00
COMPONENTE II SUMINISTROS	69.651.820,00	69.651.820,00
TOTAL	\$ 4.044.124.630,00	\$ 2.552.007.674,00

Saldo	2.701.219.369,60
-------	------------------



Fabian Leonardo Tabares Reyes

Analista Dirección Planeación Negocios Fiduciarios

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

NÚMERO DE CONTRATO:	PAF-MENAM-O-050-2023
OBJETO:	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 2
CONTRATISTA:	CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023, con numero de NIT. 901762612-5 y representada legalmente por EILEEN DEL CARMEN HERRERA WEHDEKING, identificado con cedula de ciudadanía numero 22.868.874. Integrantes: - SOCIEDAD ESPECIALIZADA EN INGENIERIA SAS, identificada con Nit. 900.409.960-8, representada legalmente por Luis Abelardo Hoyos Aguirre, identificado(a) con cédula de ciudadanía 78.762.637, con porcentaje de participación del 50%, - JMD INGENIERIA DE PROYECTOS SAS, identificada con Nit. 900.436.384-1, representada legalmente por Jorge enrique de la Rosa Palma, identificado(a) con cédula de ciudadanía 8.742.674, con porcentaje de participación del 50%,
INTERVENTORÍA:	RM INGENIEROS S.A.S., sociedad identificada con Nit. 900.345.967-2, representado legalmente por JOSE IVAN RODRÍGUEZ MEDRANO, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.737.691.
No. ACTA:	2
No. FASE / ETAPA:	COMPONENTE II
SUPERVISOR:	EVER CAMILO DEVIA CRIOLLO
PERIODO DE FACTURACIÓN:	28/04/2024 AL 27/05/2024
FECHA DE ELABORACIÓN:	4 DE JUNIO 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	Anexo.
2. Certificado de cuenta bancaria (No mayor a tres (3) meses).	SI	Anexo.
3. Anexo de identificación de facturación por municipios (Cuando aplique).	SI	

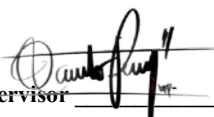
LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE PROVEEDORES

Código: GES-FO-027
Versión:3
Fecha: 10-Mar-2023
Clasificación: Pública

DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
4. Concepto de supervisión en original. <i><Debe incluir el periodo de facturación, ID Factura o documento de cobro y valor, hacer referencia al cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como tener fecha igual o posterior a la emisión de la factura></i>	SI	Anexo.
5. Concepto o certificación de cumplimiento emitida por la interventoría en original (si aplica). <i><Debe incluir el periodo de facturación, ID Factura o documento de cobro y valor, hacer referencia al cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como tener fecha igual o posterior a la emisión de la factura></i>	SI	Anexo.
6. Informe resumen mensual <i><obra, interventoría o consultoría></i> (Aplica para la Gerencia de Agua - GES-FO-028 Informe resumen mensual de proyecto).	N.A.	N.A.
7. Acta de recibo parcial de obra y balance presupuestal <i><Debe ser legible e incluir el periodo de facturación></i> <i><Verificar que los costos indirectos estén conforme a la propuesta económica adjudicada y el presupuesto aprobado.></i>	SI	Anexo.
8. Acta de costos de interventoría o acta de costos de consultoría. <i><debe ser legible e incluir el periodo de facturación></i> . (Anexar el acta de obra tramitada, aplica para pago variable de interventoría).	N.A.	N.A.
9. RUT Contratista, Consorcio, UT e integrantes (La fecha de generación del documento no mayor a (1) un año).	SI	Anexo.
10. Certificación cumplimiento y soporte de pagos parafiscales, Art 50. Ley 789 de 2002. Para personas naturales, debe adjuntarse copia del último pago efectuado (soporte planillo) 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.	SI	Anexo.
11. Entregables de la consultoría (Cuando aplique).	N.A.	N.A.
12. Informe técnico de avance mensual generado por el contratista y el interventor según aplique. <i><Los anexos del informe pueden remitirse en un archivo independiente, en los casos en que el documento a consolidar supere las 10 MB></i>	N.A.	N.A.
13. Certificado de aprobación del informe. <i><GES-FO-110 Revisión y Aprobación Informe Mensual de Interventoría></i>	SI	Anexo.
14. Resolución de numeración de la facturación (Aplica cuando no viene impresa la resolución en la factura o existe actualización de información).	SI	Anexo.
15. Cuadro de control de modificaciones contractuales y de actualización de pólizas, acorde con la información del contrato derivado. <i><GES-FO-037 Control de modificaciones contractuales y de actualización de póliza></i>	SI	Anexo.

 Findeter Banca de Desarrollo Territorial	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
16. Acta de constitución consorcial o Unión Temporal y sus modificaciones. <i>(Aplica para el primer pago o si existen modificaciones).</i>	N.A.	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.	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.	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.	N.A.
20. Folio de matrícula inmobiliaria. <i>(Aplica para pagos que involucren compraventa de bienes inmuebles).</i>	N.A.	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.	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.	N.A.
23. Declaración Juramentada <i>(Aplica para pagos a Personas naturales)</i>	N.A.	N.A.

VALIDACIÓN DEL SUPERVISOR	
SI / N.A.	VALIDACIÓN
SI	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. <i>(Escribir SI cuando hay interventoría y aprueba las cuentas presentadas por el contratista, de lo contrario N.A., en todo caso una de las dos opciones debe aplicar).</i>
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. <i>(Escribir SI cuando la supervisión tiene el rol de aprobar las cuentas presentadas por el contratista e interventoría, de lo contrario N.A., en todo caso una de las dos opciones debe aplicar).</i>
Nombre del Supervisor <u>EVER CAMILO DEVIA CRIOLLO</u> Firma del Supervisor 	

AUTORIZACIÓN DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA
--

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 Pimiento, Apoyo administrativo, 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.



INTEGRADO POR SOCIEDAD ESPECIALIZADA EN
INGENIERA SAS NIT 900,409,960-8 , PARTICIPACION 50%
Y JMD INGENIERIA DE PROYECTOS SAS NIT 900,436,384-
1 PARTICIPACION 50%

CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023

Nit 901762612

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3

Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058902634 que habilita desde FE 1 hasta FE 100. Vence
2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE		PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA POPULAR S.A.			POR CONCEPTO DE			
NIT		830053691 8			Acta parcial No. 2 Componente II - IDMEN 83, 84, 18, 64, 92, 192, 197 y 144 (28/04/2024 al 27/05/2024)			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 103 19 21		Bogota D.C.	60162303111					
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO
01/06/2024			01/07/2024		AUGUSTO CESAR OSORIO SAEZ			Credito
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41309501	Acta parcial No. 2 Componente II - IDMEN 83, 84, 18, 64, 92, 192, 197 y 144 (28/04/2024 al 27/05/2024)	1	Und.	763.550.218	0%	0	763.550.218
2	41309502	ADMINISTRACION 20,05%	1	Und.	153.091.819	0%	0	153.091.819
3	41309503	IMPREVISTOS 1%	1	Und.	7.635.502	0%	0	7.635.502
4	41309504	UTILIDADES 5%	1	Und.	38.177.511	19%	7.253.727	38.177.511
Total líneas o ítems: 4					SUBTOTAL			962.455.050
Valor en Letras					DESCUENTO			0
					IVA			7.253.727
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			969.708.777
NOVECIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTO OCHO								

FAVOR SER CONSIGNADO A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA
NO. 487000094-09 A NOMBRE DEL CONSORCIO EDUCATIVO G2 NIT 901.762.612



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/06/2024 15:16:40

CR 53 82 220 Teléfono 6053579988 Barranquilla
Correo Electrónico consorcioeduca2023@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 60c5efc1bd5dbc626850fc39e2050f4401329dbeb9e0120c54f8ed73f702f60f7b1189e7e9167dc8f1ae3ad0baf198ee --Fecha y Hora de Expedición : 01/06/2024 3:33:16 p. m.



Barranquilla, 04 de Junio de 2024

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023 identificado con Nit No 901762612 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	487-000094-09	2023/10/13	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 53 N° 78 - 24 Oficina Bancolombia COUNTRY PLAZA Tel:3850767

Atentamente,

DANIEL REYES
ASESOR PYME
SUC. COUNTRY PLAZA

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

EVER CAMILO DEVIA C
SUPERVISOR