

INFORMACIÓN GENERAL									
Contrato Interadministrativo	CI_CO1PCCNTR4917031_2023_MEN				Consecutivo Orden de Operación	100			
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					20	08	24	
LIQUIDACIÓN DE ORDEN DE OPERACIÓN									
Valor Bruto	\$	905.584.618,00		(-) Reintegrantía	10 %	\$	91.997.596,10		
(+) IVA	19 %	\$	14.391.343,00		(-) Amortiza. Anticipo		\$	0,00	
				(-) Penalización		\$	0,00		
				(-) Apremio		\$	0,00		
				(-) Otro.		\$	0,00		
SUBTOTAL	\$	919.975.961,00		NETO A GIRAR	\$	827.978.364,90			
DESCRIPCIÓN DEL PAGO									
Concepto Pago	ACTA 4 DEL COMPONENTE II OBRA Y SUMINISTROS 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								
No. Documento (Factura o Cuenta de cobro)	FE 7			No. Contrato Derivado	(PAF-MENAM-O-050-2023)				
Fecha Documento (dd/mm/aaaa)	6/08/2024			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	901.762.612		CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023						
BENEFICIARIO DEL PAGO									
Tipo Documento	No. Identificación		Nombre / Razón Social						
NIT	901.762.612		CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023						
☒ Transferencia Bancaria	Banco	Tipo Cuenta		No. Cuenta					
☐ Cheque	BANCOLOMBIA	CORRIENTE		48700009409					
OBSERVACIONES									
FIRMAS									
Elaboró:	Verificación		Validación		Autorización (Ordenador del Gasto)				
 CAROLINA RODRIGUEZ MONTAÑA Analista DPNF	 Firma		 Firma		 Firma				
Revisión:	Nombre		Nombre		Nombre				
 JAIRO VARGAS GAITANCHO Profesional DPNF	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				

**AVANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA
CONSORCIO EDUCATIVO SJ 2023**

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	\$ 440.777.150,00	\$ 44.077.715,00
Acta 3 COMPONENTE II SUMINISTROS	\$ 7.596.783,00	\$ 759.678,30
Acta 4 COMPONENTE II OBRA	\$ 870.630.067,00	\$ 87.063.006,70
Acta 4 COMPONENTE II SUMINISTROS	\$ 49.345.894,00	\$ 4.934.589,40
RETENCIÓN DE GARANTIA		
TOTAL	\$ 2.860.466.850,00	\$ 286.046.685,00

Valor actual del Contrato	\$ 4.044.124.630,00
Saldo por Facturar	\$ 1.183.657.780,00

	VALOR	SALDO
COMPONENTE I	263.563.350,00	\$ 263.563.350,00
COMPONENTE II OBRA	3.710.909.460,00	\$ 907.385.287,00
COMPONENTE II SUMINISTROS	69.651.820,00	12.709.143,00
TOTAL	\$ 4.044.124.630,00	\$ 1.183.657.780,00

Saldo	1.469.704.465,00
--------------	-------------------------



Carolina Rodríguez Montaña
Analista Dirección Planeación Negocios Fiduciarios

 Findeter Banco 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, integrado por (i) SOCIEDAD ESPECIALIZADA EN INGENIERIA SAS, identificada con Nit. 900.409.960-8, representada legalmente por EILEEN DEL CARMEN HERRERA WEHDEKING, identificado(a) con cédula de ciudadanía 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:	4
No. FASE / ETAPA:	COMPONENTE II
SUPERVISOR:	YERSON ARIAS RIVERA
PERIODO DE FACTURACIÓN:	28/06/2024 AL 15/07/2024
FECHA DE ELABORACIÓN:	6 DE AGOSTO DE 2024

ACTA DE OBRA

☒

ACTA DE CONSULTORÍA

☐

ACTA DE INTERVENTORÍA

☐

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DELEGADA

☐

OTRO

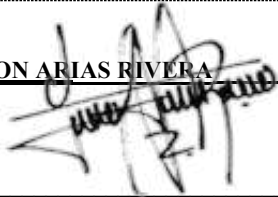
DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
1. Factura / Cuenta de cobro original.	SI	Anexo.
2. Certificado de cuenta bancaria (No mayor a tres (3) meses).	SI	Anexo.
3. Anexo de identificación de facturación por municipios (Cuando aplique).	SI	Anexo.

 Findeter Banco 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
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) <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	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.

	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>	SI	Anexo.
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>	SI	Anexo.
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>
N/A	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>YERSON ARIAS RIVERA</u>	
Firma del Supervisor 	

AUTORIZACIÓN DIRECTOR O GERENTE DE LÍNEA
--

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

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 <i>Gerente de Línea</i> HERNAN PARDO BOTERO	
Firma del <i>Gerente de Línea</i>	



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. 7

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. 4 Componente II - IDMEN 92, 83, 84,18, 192, 144, 64 y197 (28/06/2024 al 15/07/2024)			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CL 103 19 21		Bogota D.C.	60162303111					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
06/08/2024		31/08/2024		AUGUSTO CESAR OSORIO SAEZ		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41309501	Acta parcial No. 4 Componente II - IDMEN 92, 83, 84,18, 192, 144, 64 y197 (28/06/2024 al 15/07/2024)	1	Und.	685.535.486	0%	0	685.535.486
2	41309502	ADMINISTRACION 20,5%	1	Und.	137.449.865	0%	0	137.449.865
3	41309503	IMPREVISTOS 1%	1	Und.	6.855.355	0%	0	6.855.355
4	41309504	UTILIDAD 5%	1	Und.	34.276.774	19%	6.512.587	34.276.774
5	41309501	Suministro y transporte de aulas y/o baterías sanitarias en sistemas prefabricados en IDMEN 92 y 192	1	Und.	41.467.138	19%	7.878.756	41.467.138
Total líneas o ítems: 5					SUBTOTAL		905.584.618	
Valor en Letras NOVECIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		14.391.343	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		919.975.961	

Observaciones: Descontar el 10% de retegarantía por valor de \$ 91.997.596 según clausula del contrato. PERIODO: 28 de junio a 15 Julio de 2024. Favor consignar a la cuenta corriente NO. 487000094-09 a nombre del Consorcio Educativo Sj

Supervisor encargado: Yerson Arias Rivera, correo electrónico: yarias@findeter.gov.co



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 06/08/2024 07:23:20

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: cc162a6c7258e17867eef76a890eb5397b18af316436c73f898066bb3741d413fccb909fe05b27dcf02d7e5e34c5faa1 --Fecha y Hora de Expedición : 06/08/2024 1:35:39 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.