

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

NÚMERO DE CONTRATO:	No. 006-2024
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS DISEÑOS ESTRUCTURALES PARA INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS, EN SPECIAL DE LA ESTRATEGIA DE AULAS MODULARES REQUERIDA POR LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS CORRESPONDIENTES A LOS PROGRAMAS QUE SE EJECUTEN EN LA VICEPRESIDENCIA TÉCNICA DE FINDETER EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CO1.PCCNTR 5538186 DE 2023 SUSCRITO ENTRE FINDETER Y EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL -MEN.
CONTRATISTA:	JOSE HILARIO BENAVIDES
SUBCONTRATISTA (cuando aplique):	N/A
INTERVENTORÍA:	N/A
No. ACTA:	6
No. FASE / ETAPA:	seis Informe (mes 6)
SUPERVISOR:	Andrés Lozada Herrera
PERIODO DE FACTURACIÓN:	1 de abril de 2025 a 30 de abril de 2025
FECHA DE ELABORACIÓN:	5 de agosto de 2025

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	Cuenta de cobro
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>).	N.A	
4. Concepto de supervisión en original. <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>	SI	
5. Concepto o certificación de cumplimiento emitida por la interventoría en original (<i>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>	N.A	

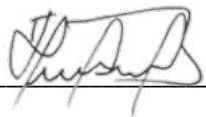
	LISTA DE CHEQUEO PARA PAGO DE PROVEEDORES	Código: GES-FO-027 Versión:3 Fecha: 10-Mar-2023 Clasificación: Pública
---	--	---

DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SUPERVISOR	
	(SI / NO / N.A.)	OBSERVACIONES
6. Informe resumen mensual <obra, interventoría o consultoría> (Aplica para la Gerencia de Agua - GES-FO-028 Informe resumen mensual de proyecto).	N.A	
7. Acta de recibo parcial de obra y balance presupuestal <Debe ser legible e incluir el periodo de facturación> <Verificar que los costos indirectos estén conforme a la propuesta económica adjudicada y el presupuesto aprobado.>	N.A	
8. Acta de costos de interventoría o acta de costos de consultoría. <debe ser legible e incluir el periodo de facturación>. (Anexar el acta de obra tramitada, aplica para pago variable de interventoría).	SI	
9. RUT Contratista, Consorcio, UT e integrantes (La fecha de generación del documento no mayor a (1) un año).	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 (soporte planilla) <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	abril 2025
11. Entregables de la consultoría (Cuando aplique).	N.A	
12. Informe técnico de avance mensual generado por el contratista y el interventor según aplique. <Los anexos del informe pueden remitirse en un archivo independiente, en los casos en que el documento a consolidar supere las 10 MB>	SI	
13. Certificado de aprobación del informe.	SI	
14. Resolución de numeración de la facturación (Aplica cuando no viene impresa la resolución en la factura o existe actualización de información).	N/A	
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. (Aplica para el primer pago o si existen modificaciones).	N.A	
17. Certificado de cámara y comercio original con fecha de expedición no mayor a 30 días (Aplica para el primer pago).	N/A	
18. Actas de inicio y contrato (Aplica para el primer pago) y actas de terminación y recibo final (Aplica para último pago, para terminación y recibo a satisfacción de fases / etapas).	N/A	

 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
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>	Si	
23. Declaración Juramentada <i>(Aplica para pagos a Personas naturales)</i>	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. <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: ANDRES LOZADA HERRERA 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 en línea 

Revisó: Yesica Camacho - Profesional - Gerencia 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.



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
847a1134d85e4b1bbbd6b28df92fd029d2ff4567a23be7ee09641808e2409d7d0d18e9809750ec50cf41013f61d588a0

Número de Factura: 253

Fecha de Emisión: 04/08/2025

Fecha de Vencimiento: 04/08/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BENAVIDES JOSE HILARIO

Nombre Comercial: BENAVIDES JOSE HILARIO

Nit del Emisor: 19397276

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 7112

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 26 A 39 A 46 BRR LA SOLEDAD

Teléfono / Móvil: 6012443016

Correo: josehbenavides@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: PATRIMONIO AUTÓNOMO ALIADOS FINDETER PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS SUBCUENTA MEN PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 830053630

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 103 19-20

Teléfono / Móvil: 6016230260

Correo: patrimonios@findeter.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	81101505	Ingeniería estructural	DAY	30,00	\$ 147.058,82	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 838.235,29	19.00			\$ 4.411.764,71

Notas Finales

Actividades periodo 1 de abril a 30 de abril de 2025

Línea de negocio: Contrato PS 006 2024

Datos Totales



Documento generado el:
04/08/2025 08:35:52
Documento validado por la
DIAN:
04/08/2025 08:35:53
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4411764.71
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4411764.71
IVA	838235.29
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	838235.29
Total neto factura (=)	5250000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5250000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.411.764,71
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.411.764,71
IVA	838.235,29
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	838.235,29
Total neto factura (=)	5.250.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.250.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089822671 Rango desde: 243 Rango hasta: 260 Vigencia: 2025-09-03

CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

06/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE HILARIO BENAVIDES**
con **Cédula de Ciudadanía** número **19397276**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	005560022963
Fecha de apertura	20/06/2008

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CONCEPTO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO FACTURA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 006-2024 PARA “PRESTAR EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PARA IMPLEMENTAR EL “PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS COMO CENTRO DE LA VIDA COMUNITARIA” PARA LA ESTRUCTURACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICAS QUE SEAN PRIORIZADOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

CONTRATISTA	JOSE HILARIO BENAVIDES
REPRESENTANTE LEGAL	NA
INTERVENTOR	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$42.000.000,00 CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES
FECHA DE ACTA DE INICIO	VEINTI (21) DE NOVIEMBRE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTIUN (21) DE JULIO 2025
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN
NOVEDADES Y/O OBSERVACIONES	N/A

CONCEPTO SUPERVISOR – APROBACIÓN DESEMBOLSO ACTA DE PAGO NO. 006

Solicitud El contratista JOSE HILARIO BENAVIDES, con CC 19.397.276 presenta la cuenta de cobro para verificación, visto bueno y trámite, por un valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00) M/CTE**, según la CLÁUSULA SEGUNDA. – VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 006 - 2024: “El CONTRATANTE pagará el valor del contrato así:

El PATRIMONIO AUTÓNOMO cancelará al **CONTRATISTA** el valor del presente contrato por concepto de honorarios de la siguiente manera:

El valor del contrato, en pagos mensuales o de forma proporcional por fracción de mes ejecutado, cada uno por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00) M/CTE incluidos todos los gastos e impuestos a que haya lugar previa entrega del informe mensual y aprobación de recibido a satisfacción emitido por el supervisor del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos antes indicados se efectuarán contra la presentación de un informe de gestión en el que se indiquen las actividades ejecutadas por el contratista en cada periodo, previa presentación de la cuenta de cobro, factura o documento correspondiente por parte del contratista y expedición del recibo y/o cumplido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, donde conste el cumplimiento del objeto y las obligaciones adquiridas; y acreditación del pago de aportes SISSS y aportes parafiscales por el respectivo periodo, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas que regulan la materia. Por lo anterior, para todos los pagos, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad Social integral (salud pensión, riesgos profesionales)..

PARÁGRAFO SEGUNDO: El contratista debe tener en cuenta en el momento de la facturación las facturas y/o documento equivalente deben presentarse a nombre del (PATRIMONIO AUTÓNOMO ALIADOS FINDETER PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS). Los pagos estarán sujetos a las formalidades comerciales y tributarias que conlleven el título valor.

PARÁGRAFO TERCERO: Para los pagos, se debe contar con el visto bueno de la supervisión, se efectuarán dentro de los TREINTA (30) DÍAS siguientes a la radicación en debida forma de la respectiva factura en FINDETER por parte de la Dirección de Planeación de Negocios de FINDETER con el cumplimiento de los requisitos indicados.

PARÁGRAFO CUARTO: El contratista debe responder por el pago de todos los impuestos, tasas, gravámenes y contribuciones establecidas por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales y dentro de estos mismos niveles territoriales, las contribuciones, tasas, derechos, tarifas, y multas establecidas por las diferentes autoridades ambientales, que afecten la celebración, ejecución y liquidación del contrato y las actividades que de él se deriven. Estos pagos deben soportarse con las certificaciones correspondientes.

PARÁGRAFO QUINTO: Los recursos que no se ejecuten con ocasión del contrato, serán liberados.

DESCRIPCION DEL PAGO

Valor cuenta de cobro Bruto: \$4.411.764,71

Valor IVA (19): \$838.235,29

Total, a pagar: \$5.250.000,00

BALANCE FINANCIERO

En conclusión, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 006 -2024, se emite el visto bueno y la aprobación frente a las condiciones establecidas en la **CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** pagará el valor del contrato así:

*El valor del contrato, en pagos mensuales o de forma proporcional por fracción de mes ejecutado, cada uno por valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00) M/CTE** incluidos todos los gastos e impuestos a que haya lugar. previa entrega del informe mensual y aprobación de recibido a satisfacción emitido por el supervisor del contrato.*

*La supervisión avala la documentación y el pago correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 006 -2024, con base en la aprobación otorgada por el supervisor del Ministerio de Educación, Enrique Bolívar Guzmán, el 01 de agosto de 2025. Este aval autoriza el pago de la Factura No.253, por un valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00) M/CTE** correspondiente al Pago No. 6, que cubre el periodo comprendido entre el 01 de abril 2025 y el 30 de abril de 2025.*



ANDRES LOZADA HERRERA
Supervisor del Contrato

ACTA No.: 6

PERÍODO: 01/04/2025 al 30/04/2025

VALOR ACTA : \$ 5.250.000,00

FECHA DE ELABORACIÓN:

1	08	2025
---	----	------

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 006-2024

FECHA DE INICIO: 11/21/2024

VALOR INICIAL \$ 42.000.000,00

OBIETO

PRESTAR EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS COMO CENTRO DE LA VIDA COMUNITARIA- PARA LA ESTRUCTURACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PÚBLICAS QUE SEAN PRIORIZADOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 7/21/2025

PLAZO INICIO: 8 meses

ADICIONES \$ 0.00

ADICIONES \$ 0.00

VALOR ACTUAL \$ 42,000,000,00**RETEGARANTÍA 0%**

PRÓRROGAS: *No Aplica (NA)*

SUSPENSIONES: *No Aplica (NA)*

PLAZO ACTUAL: 8 meses

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL: 7/21/2025

CONSULTOR JOSE HILARIO BENAVIDES

INTERVENTOR *N.A.*

No. de Orden	CONTRATO					CANTIDADES			VALORES			SALDOS		
	Cantidad	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD CONTRATO	Valor Total	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE ACTA	ACUMULADO TOTAL	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE ACTA	ACUMULADO TOTAL	CANTIDAD	VALOR	EN (%)
1	1	2.2. FORMA DE PAGO: EL PATRIMONIO AUTÓNOMO cancelará al CONTRATISTA el valor del presente contrato por concepto de honorarios de la siguiente manera: El valor del contrato, en pagos mensuales o de forma proporcional por fracción de mes ejecutado, cada uno por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5,250,000.00) M/CTE incluidos todos los gastos e impuestos a que haya lugar, previa entrega del informe mensual y aprobación de recibido a satisfacción emitido por el supervisor del contrato.	\$ 42,000,000.00	\$ 1.00	\$ 42,000,000.00	0	1	1	0		\$ 1,750,000.00	1	\$ 40,250,000.00	95.83%
2	1					\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 2.00	\$ 1,750,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 7,000,000.00		\$ 35,000,000.00	83.33%
3	1					\$ 2.00	\$ 1.00	\$ 3.00	\$ 7,000,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 12,250,000.00		\$ 29,750,000.00	70.83%
4	1					\$ 3.00	\$ 1.00	\$ 4.00	\$ 12,250,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 17,500,000.00		\$ 24,500,000.00	58.33%
5	1					\$ 4.00	\$ 1.00	\$ 5.00	\$ 17,500,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 22,750,000.00		\$ 19,250,000.00	45.83%
6	1					\$ 5.00	1.00	6.00	\$ 22,750,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 28,000,000.00		\$ 14,000,000.00	33.33%
					VALOR TOTAL BÁSICO	\$ 35,294,117.65			\$ 191,174,747.06	\$ 4,411,764.71	\$ 235,586,511.76		\$ 11,764,708.89	
					IVA 19%	\$ 6,705,882.35			3633352.94	\$ 838,235.29	\$ 4470888.24		\$ 2,235,294.12	
					VALOR TOTAL	\$ 42,000,000.00			\$ 227,000,000.00	\$ 5,250,000.00	\$ 280,000,000.00		\$ 14,000,000.00	33.33%

Nº	DESCRIPCIÓN	FECHA DE DESEMBOLSO	VALOR FACTURADO		VALOR FACTURADO ACUMULADO		RETENCIÓN EN GARANTÍA	VALOR NETO A PAGAR		PAGADO ACUMULADO		SALDO POR FACTURAR		SALDO POR PAGAR	
1	Cobro del mes de noviembre correspondiente al periodo comprendido entre el 21 y el 30 de noviembre de 2024. De acuerdo a la forma de pago pactada, se calcula proporcionalmente (1030 días de ejecución del contrato), lo cual corresponde a un valor de \$1,750,000	27/03/2025	\$ 1,750,000	0.04166667	\$ 1,750,000	4.17%	\$ 0.00	\$ 1,750,000.00	4.17%	\$ 1,750,000.00	4.17%	\$ 40,250,000.00	33.33%	\$ 40,250,000.00	33.33%
2	Cobro del mes de diciembre correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de diciembre de 2024. De acuerdo a la forma de pago pactada, corresponde a un valor de \$5,250,000	16/04/2025	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 7,000,000.00	16.67%	\$ 0.00	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 7,000,000.00	16.67%	\$ 35,000,000.00	83.33%	\$ 35,000,000.00	83.33%
3	Cobro del mes de enero correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de enero de 2025. De acuerdo a la forma de pago pactada, corresponde a un valor de \$5,250,000	21/05/2025	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 12,250,000.00	29.17%	\$ 0.00	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 12,250,000.00	29.17%	\$ 29,750,000.00	70.83%	\$ 29,750,000.00	70.83%
4	Cobro del mes de febrero correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de febrero de 2025. De acuerdo a la forma de pago pactada, corresponde a un valor de \$5,250,000	17/06/2025	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 17,500,000.00	41.67%	\$ 0.00	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 17,500,000.00	41.67%	\$ 24,500,000.00	58.33%	\$ 24,500,000.00	58.33%
5	Cobro del mes de marzo correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de marzo de 2025. De acuerdo a la forma de pago pactada, corresponde a un valor de \$5,250,000	16/07/2025	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 22,750,000.00	54.17%	\$ 0.00	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 22,750,000.00	54.17%	\$ 19,250,000.00	45.83%	\$ 19,250,000.00	45.83%
6	Cobro del mes de abril correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2025. De acuerdo a la forma de pago pactada, corresponde a un valor de \$5,250,000		\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 0.00	\$ 5,250,000.00	12.50%	\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 14,000,000.00	33.33%	\$ 14,000,000.00	33.33%
	TOTAL		\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 0.00	\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 28,000,000.00	66.67%	\$ 14,000,000.00	33.33%	\$ 14,000,000.00	33.33%

Nombre: **JOSE HILARIO BENAVIDES**

Nombre: ANDRES LOZADA HERRERA

Gestor FINDETER

NOTAS:

NOTAS:

La aprobación para pago por parte de la Interventoría de las actividades ejecutadas no exime al Consultor de su responsabilidad y de las obligaciones a las que hace referencia el contrato. El Interventor certifica que revisó, verificó y constató que se cumplieron todos los requisitos contractuales para el pago del acta.

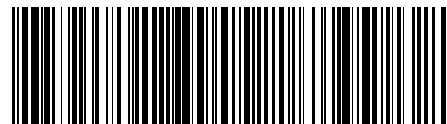
Los valores de la presente acta están sujetos a las revisiones contractuales y legales que las partes consideren necesarias y a los ajustes a que esto diera lugar.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764089822671



(415)7707212489984(8020) 001876408982267 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

1 9 3 9 7 2 7 6

6. DV

9

7. Primer apellido

BENAVIDES

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

JOSE

10. Otros nombres

HILARIO

11. Razón social

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CR 26 A 39 A 46 BRR LA SOLEDAD

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BENAVIDES JOSE HILARIO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19397276

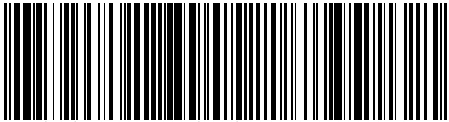
1004. DV 9

1005. Cod. Representación

1006. Organización BENAVIDES JOSE HILARIO

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 3-0 3/1 2:29:54

DIAN		Autorización Numeración de Facturación						1876	
Espacio reservado para la DIAN						Página 2 de 2 Hoja No. 2			
						4. Número de formulario 18764089822671			
						(415)7707212489984(8020) 001876408982267 1			
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres
1 9 3 9 7 2 7 6		9	BENAVIDES				JOSE		HILARIO
11. Razón social									
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar									
1	29. Establecimiento BENAVIDES JOSE HILARIO CR 26 A 39 A 46 BRR LA SOLEDAD								
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo	32. Desde el número 243	33. Hasta el número 260	38. Vigencia 6	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2	
2	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
3	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
4	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
5	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
6	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
7	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
8	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
9	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
10	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	
11	29. Establecimiento								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141152170366			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115217036 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 9 3 9 7 2 7 6		9		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 9 3 9 7 2 7 6			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BENAVIDES				JOSE		HILARIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal							
CR 26 A 39 A 46 BRR LA SOLEDAD							
42. Correo electrónico josehbenavides@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
1 1 1 3 1 1		6 0 1 2 4 4 3 0 1 6		3 1 1 2 3 7 1 5 7 3			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
7 1 1 2 2 0 0 1 1 2 2 0						2 1 4 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 2 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre BENAVIDES JOSE HILARIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-03, 06:37:28 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	VALUED CUSTOMER JOSE BENAVIDES
CEDULA CIUDADANIA	CC 19397276
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073097221
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1527709153
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 548.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 2.900
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 225.000	\$ 2.300
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 30.000	\$ 300
SubTotales:				\$ 543.000	\$ 5.500
Total a Pagar:					\$ 548.500

 Educación	INFORME DE ACTIVIDADES	PATRIMONIO AUTONOMO ALIADOS FINDETER SUBCUENTA 3316- MEN- PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS IES ADMINISTRADO POR FIDUAGRARIA S.A.
--	-------------------------------	---

Objeto:
PRESTACION DE SERVICIO :” PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS DISEÑOS ESTRUCTURALES PARA INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN ESPECIAL DE LA ESTRATEGIA DE AULAS MODULARES REQUERIDA POR LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS CORRESPONDIENTES A LOS PROGRAMAS QUE SE EJECUTEN EN LA VICEPRESIDENCIA TECNICA DE FINDETER EN EL MERCADO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CO1.PCCNTR 5538186 DE 2023 SUSCRITO ENTRE FINDETER Y EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL – MEN”

Contratista:	JOSE HILARIO BENAVIDES	
Contrato de Prestación de Servicios No:	006 -2024.	Informe No.: 6 De: 8 Mes: abril 2025

I. Actividades Específicas según las obligaciones de cada contrato:

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Desarrollar los diseños estructurales detallados para los Sistemas de Aulas Modulares, considerando para cada caso sus características específicas, e integrando los diseños estructurales con el diseño arquitectónico, bioclimático, hidrosanitario y eléctrico de los módulos, mediante el desarrollo de diseños sostenibles - esto es, buscando soluciones que minimicen el consumo de energía, y reduzcan el impacto ambiental	Se realizaron reuniones y mesas de trabajo con el fin de establecer las condiciones para el desarrollo de los diseños de las diferentes tipologías a ser diseñadas en los diferentes tipos de uso, para las once (11) tipologías determinadas para cada uno de los materiales escogidos para desarrollar los proyectos, teniendo en cuenta la ubicación geográfica y los pisos térmicos. Se realizó visita y se entregó informe de evaluación de los predios del Palacio San Francisco y el Colegio ICES del Sur. Se revisaron los diseños entregados por la universidad UNITROPICO de Yopal

2. Elaborar los planos y detalles constructivos de todos los componentes estructurales de los modulares	En este periodo no se realizó esa actividad
3. Seleccionar los materiales y equipos más adecuados para cada aplicación, considerando criterios de calidad, costo y sostenibilidad.	La selección de los materiales se realizó como parte de la verificación de la propuesta de desarrollo de módulos a ser elaborados por el Ministerio de Educación, de acuerdo con los materiales considerados.
4. Realizar los los cálculos necesarios para garantizar el correcto funcionamiento estructural de las edificaciones.	Se realizaron los cálculos para la verificación de módulos típicos de aulas en estructura de madera para los módulos a ser desarrollados por el MEN.
5. Elaborar las memorias de cálculo, especificaciones técnicas y otros documentos necesarios para la construcción y puesta en marcha de las edificaciones	En este periodo se realizó esta actividad
6. Coordinar con los equipos de arquitectura, bioclimático, hidrosanitario y eléctrico para asegurar la compatibilidad de los diseños y evitar interferencias.	Se realizaron mesas de trabajo interdisciplinarias, con el fin de hacer la coordinación de los diseños en los diferentes aspectos técnicos. Se acompañó el desarrollo de los diseños arquitectónicos en coordinación con el componente estructural.
7. Apoyar al equipo de Aulas Modulares en la edición y revisión final de los documentos de Cartillas Técnicas que recogerán el desarrollo de cada una de las Tipologías definidas.	En este periodo no se realizó esa actividad
8. Asistir a reuniones, mesas de trabajo y comités técnicos, con el fin de realizar aportes o impartir lineamientos que contribuyan a la correcta ejecución de los proyectos de infraestructura educativa a cargo de la dependencia.	Se asistió a un total de ocho (8) reuniones y mesas de trabajo en los que se aportaron los criterios estructurales para el desarrollo de los diseños contribuyendo a la correcta ejecución de los proyectos.
9. Apoyar al Ministerio y acompañar a la oficina de Infraestructura en la proyección y/o análisis de documentos técnicos requeridos en etapas pre-contractuales, contractuales y pos-contractuales de los contratos y convenios relacionados con los componentes técnicos a cargo de la oficina de infraestructura educativa	En este periodo visito y se entregó el informe de evaluación estructural del Palacio San Francisco de la ciudad de Bogotá, y el Colegio ICES del Sur con el fin de establecer la posibilidad de utilizar también de la ciudad de Bogotá en el sector de Ciudad Bolívar verificando el estado de estas instalaciones para actividades educativas de acuerdo con la misión del MEN. También se reviso el proyecto de UNITROPICO de la ciudad de Yopal con el fin de verificar los diseños entregados por la Institución al MEN.

10. Realizar visitas a obra para verificar el cumplimiento del proyecto y resolver cualquier duda o incidencia que pueda surgir durante la construcción.	En este periodo no se realizó la actividad
11. Identificar y gestionar los riesgos asociados al diseño estructural de las edificaciones	Se realizó la verificación de las condiciones de riesgo de las instalaciones de El Palacio San Francisco, de la Institución ICES del Sur en Ciudad Bolívar, y la verificación de los diseños de UNITROPICO en Yopal, con el fin de establecer la viabilidad para la puesta en funcionamiento de espacios para la actividad educativa
12. Asesorar a la Oficina de Infraestructura Educativa en los temas de diseños estructurales, dentro de los proyectos desarrollados por la Oficina que así lo requiera.	Se realizó el seguimiento del desarrollo de la propuesta del proyecto de módulos educativos del Ministerio de Educación
13. Presentar un informe mensual con el cumplimiento de las obligaciones del contrato	Se cumple con la solicitud, con el presente informe.
14. El contratista se obliga al respeto por los derechos humanos y, en especial, a no ejercer ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación, y a cumplir a cabalidad con el sistema o Protocolo que se establezca para su prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia contra las mujeres y basadas en género y/o discriminación por razón de raza, etnia, religión, nacionalidad, ideología política o filosófica, sexo u orientación sexual o discapacidad y demás razones de discriminación	Se ha cumplido a cabalidad con lo requerido.
15. Conocer los documentos con base en los cuales se estructuraron los proyectos correspondientes a los programas que se ejecuten en la Vicepresidencia Técnica de FINDETER.	Se conocieron los documentos existentes correspondientes, relacionados con el desarrollo del proyecto de aulas modulares.
16. Participar en comités, mesas de trabajo y demás instancias técnicas a los que sea convocado a fin de aportar técnicamente a las definiciones necesarias para los proyectos de	Se participó en las reuniones presenciales de seguimiento y coordinación del proceso de diseño programada los días 4 y 30 de abril 2025 en las instalaciones del MEN, y a las mesas de trabajo técnico de acuerdo con la relación adjuntada.

infraestructura, en desarrollo del objeto contractual	
17. Realizar control y seguimiento a los proyectos asignados, haciendo uso de las herramientas tecnológicas determinadas por la Entidad	Se realizó el control y seguimiento de los proyectos.
18. Entregar los informes que estén previstos en la periodicidad establecida y los que soliciten los organismos de control	Se presenta el presente informe, de acuerdo con lo requerido.
19. Suscribir las actas que se generen durante la ejecución del contrato para dejar documentadas diversas situaciones en los casos que aplique.	En este periodo no se realizó la actividad
20. Las demás obligaciones que sean necesarias para la correcta ejecución del contrato.	Se han cumplido con los requerimientos solicitados por la Supervisión del Contrato.

II Actividades generales según las obligaciones de cada contrato:

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
a) Realizar las actividades contratadas en forma independiente , bajo su propio riesgo y responsabilidad, y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos que otras asesorías impliquen conflicto de interés.	Se realizaron las actividades correspondientes contratadas de manera independiente, bajo mi propio riesgo y responsabilidad.
b) Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor	Se entregaron los informes correspondientes
c) Responder por el cuidado y buen uso de los elementos , equipos e insumos de carácter devolutivo que le sean	Durante el periodo no me fueron asignados ni entregados equipos o insumos. No se me

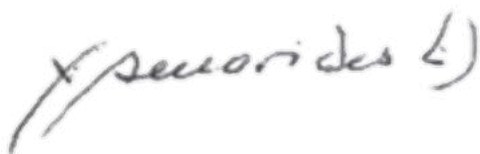
asignados y entregados para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, así como hacer devolución de los elementos entregados incluyendo el carné y demás elementos suministrados como distintivos de la entidad	entrego carné ni identificación distintiva de la entidad.
d) Cumplir con las políticas de seguridad de la información implementadas por la entidad	Se cumplió con la política de seguridad de la información de la entidad.
e) Utilizar los documentos y formatos establecidos en el sistema de gestión de calidad	Se entregaron los documentos en los formatos establecidos por la entidad.
f) Para la terminación normal o anticipada del contrato deberá aportar paz y salvo de inventarios a su cargo, y no debe tener documentos pendientes de trámite en el usuario	Durante el periodo no se consideró terminación del contrato.
g) Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de FINDETER.	La información recibida de parte de la entidad se ha utilizado y manejado bajo absoluta reserva.
h) Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al Supervisor del contrato	Durante el periodo no se presentaron novedades o anomalías que reportar.
i) Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause a un tercero o a la contratante	N.A
j) Estar afiliado al Sistema General de Seguridad Social, incluyendo riesgos profesionales, y pagar de forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Durante el periodo estuve afiliado al sistema General de Seguridad Social. Con respecto a riesgos profesionales estoy clasificado con riesgo 5.

k) .Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones injustificadas, realizando su mejor esfuerzo utilizando al máximo sus conocimientos , habilidades y experiencia.	Durante el periodo se actuó dentro de las condiciones descritas en este numeral.
l) Presentar oportunamente la factura documento equivalente con los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.	Se está emitiendo la factura y documentos necesarios para el pago que acompañan el presente informe
m) Constituir y suscribir la garantía de cumplimiento y mantenerla vigente, así como las demás garantías por el tiempo pactado en el contrato, y de las modificaciones que se presenten durante su ejecución.	Se constituyó y suscribió la garantía correspondiente
n) Suministrar al Supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrate, así como acatar y aplicar las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.	Se suministró la información necesaria para la verificación del cumplimiento de las obligaciones
o) Entregar copia de todos los archivos producidos y los archivos acopiados en desarrollo del contrato en sus diversos soportes al supervisor de este.	Se entregaron los archivos producidos
p) .Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que se causen a FINDETER por el incumplimiento del contrato	N.A
q) Atender los lineamientos dados por el FINDETER en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad.	Se siguieron los lineamientos para los procesos y procedimientos.
r) Practicarse un examen médico ocupacional , y allegar el certificado vigente respectivo , conforme lo señalado en el artículo 18 del Decreto 0723 de 2013, si a ello hay lugar.	Se entregó el examen médico ocupacional con los documentos anexos al proceso de contratación.
s) Responder por el cuidado y custodia de los expedientes, documentos y demás información que se le entregue.	N.A
t) Dar cumplimiento al objeto del contrato o Aceptación de Oferta Comercia (AOC) de manera que se brinde una oferta	El cumplimiento del objeto del contrato se desarrollado de la manera indicada en el numeral.

integral de productos generando impacto positivo, crecimiento económico, bienestar social y el respeto por el medio ambiente al adoptar medidas de responsabilidad social corporativa.	
---	--

La información relacionada con la ejecución de este contrato se encuentra en:

[6 abril 2025](#)



JOSE HILARIO BENAVIDES
NOMBRE CONTRATISTA
CONTRATISTA



ANDRES LOZADA HERRERA
NOMBRE SUPERVISOR
GESTOR FINDETER

VoBo. Profesional Especializado Oficina de Infraestructura - MEN: Enrique Bolívar G.



Radicación relacionada: 2025-ER-0352305

Bogotá, D.C., 1 de agosto de 2025

Señor(a)
Jose Hilario Benavides
josehbenavides@hotmail.com



Asunto: Enviar documentos al Ingeniero Enrique Bolivar de la oficina de Infraestructura Educativa. Documentos informe abril del contrato 006-2024

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito remitir el informe con su respectivo visto bueno (adjunto), en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **PS-006-2024**.

Lo anterior con el fin de que se proceda con su suscripción y se adelanten los trámites necesarios para el correspondiente pago.

Cordialmente,

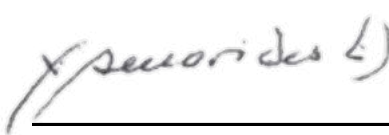
Firmado digitalmente por:
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Para validar autenticidad de este
documento escanee el código QR
1/08/2025 7:45:17 p. m.

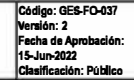
ENRIQUE BOLIVAR GUZMAN
Profesional Especializado
Oficina de Infraestructura Educativa

Folios: 2
Anexos:
Nombre anexos: Informe.pdf



Radicado No.
2025-EE-220475
2025-08-01 07:45:14 p. m.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO															
P.A. ALIADOS FINDETER SUBCUENTA 3316- MEN- PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS IES ADMINISTRADO POR FIDUAGRARIA S.A.															
1. INFORMACIÓN GENERAL															
El supervisor certifica que el beneficiario: <u>JOSE HILARIO BENAVIDES</u> ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago															
Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.															
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT ☐ CC ☒ CE ☐ TI ☐ NÚMERO DOCUMENTO: <u>19,397,276</u>															
TELÉFONO: <u>3112371573</u>				CORREO ELECTRÓNICO <u>josehbenavides@hotmail.com</u>		<table><tr><td colspan="2">VALOR PRESENTE DESEMBOLSO</td></tr><tr><td>VALOR FIJO \$</td><td>\$ 5,250,000.00</td></tr><tr><td>VALOR VARIABLE \$ (SI APLICA)</td><td></td></tr></table>				VALOR PRESENTE DESEMBOLSO		VALOR FIJO \$	\$ 5,250,000.00	VALOR VARIABLE \$ (SI APLICA)	
VALOR PRESENTE DESEMBOLSO															
VALOR FIJO \$	\$ 5,250,000.00														
VALOR VARIABLE \$ (SI APLICA)															
No. CONTRATO <u>PS 006-2024</u>															
CONCEPTO PAGO FIJO:		Honorarios correspondientes al periodo de abril 1 a abril 30 de 2025 de acuerdo con la clausula 2 del contrato PS 006 2024.													
CONCEPTO PAGO VARIABLE:															
INFORMACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL															
CONCEPTO		FECHA(S) DE PAGO		No. PLANILLA(S) DE PAGO		VALOR(ES) PAGADO(S)									
EPS		03/06/2025		1073097221		\$ 225.000									
AFP		.3/06/2025		1073097221		\$ 288.000									
ARL		Riesgo V													
2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO															
ACEPTA - CONTRATISTA															
APRUEBA SUPERVISOR															
FIRMA:				FIRMA:											
NIT / C.C.:		<u>19,397,276</u>		NIT / C.C.:		<u>79,723,316</u>									
NOMBRE:		<u>Jose Hilario Benavides</u>		NOMBRE:		<u>ANDRES LOZADA HERRERA</u>									
PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)															
INICIO		<u>21</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>	FIN		<u>21</u>	<u>7</u>	<u>2025</u>						
						DESEMBOLSO N°		<u>6</u>	VALOR BRUTO \$ <u>5,250,000.00</u>						
OBSERVACIONES:															
NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMENDADURAS															



FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 21/11/2024

INTEGRANTES: JOSE HILARIO BENAMDES

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 21/07/2025

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA INICIAL DE CUMPLIMIENTO: 21 noviembre de 2024

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA INICIAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL:	N.A
---	-----

NOTA: 1. Este formato debe ser adjunto a cada factura como soporte del cumplimiento para el pago respectivo, el cual debe ser validado por el Interventor y/o supervisor según sea el caso.

FIRMA
SUPERVISOR: ANDRES LOZADA HERRERA

FECHA DE REVISIÓN:	1/08/2025
--------------------	-----------

Bogotá, 1 de agosto de 2025

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO ALIADOS FINDETER PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS.

REF. CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-
RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Yo, JOSE HILARIO BENAVIDES identificado con la cédula de ciudadanía No 19397276 expedida en Bogotá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 de Estatuto Tributario, la cual aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por servicios profesionales,

“He contratado o vinculado a mas de un trabajador asociado con mi actividad económica”.

(Parágrafo 2 Art. 383 E.T)

SI ()

NO(X)

De la misma manera en que contrate o vincule mas de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar

Cordialmente



JOSE HILARIO BENAVIDES

CC 19397276 de Bogotá

CERTIFICACION - PERSONAS NATURALES

SOCIEDAD FIDUCIARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO S.A

Yo Jose Hilario Benavides____, identificado con cédula de ciudadanía N.º _19397276__, declaro bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, para el pago de los honorarios y/o servicios correspondientes al contrato que tengo suscrito con el _PATRIMONIO AUTONOMO ALIADOS FINDETER PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRACION DE RECURSOS-SUBCUENTA MEN PLAN DE ESPACIOS EDUCATIVOS, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios y/o servicios en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Contrato N.º:	006-2024
Valor pago:	5.250.000
No. (s) y fecha de planilla (s) de pago de aportes: (si aplica)	1073097221 fecha 2025/06/03
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.): (si aplica)	PAGO SIMPLE
Valor total pagado (sin intereses): (si aplica)	548.500

También manifiesto por escrito y bajo la gravedad de juramento que Si____, No_X__ tomare costos o deducciones asociados a esta renta.

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

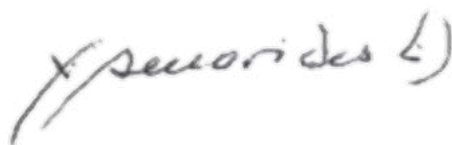
CONCEPTO		SI	NO	Ver Soporte Anexo	VALOR MENSUAL
Declarante de renta		X		1	N/A
Responsable de IVA		X		2	N/A
Aporte al fondo de solidaridad y subsistencia			X	3	N/A
Aportes a riesgos laborales			X	4	N/A
Aportes cuenta AFC			X	5	N/A
Aportes VOLUNTARIOS A PENSION			X	6	N/A
Certificación de pago intereses en préstamos, para la adquisición de vivienda del Empleado, limite 100 UVT			X	7	N/A
Certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud- empleado, conyugue y hasta 2 hijos.			X	8	N/A
Personas dependientes del Empleado – 10% de	Hijos		X	9	N/A
	Conyugue		X		
	Padres		X		

los ingresos brutos sin exceder 32 UVT.	Hermanos		X		
---	----------	--	---	--	--

Finalmente, manifiesto que esto aportes NO SIRVIERON para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, SI pueden ser tomados para tal fin por el pagador, según lo preceptuado por la normatividad vigente, a fin de que los aportes efectuados al Sistema General de Seguridad Social sean deducidos de la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta.

NOTA: Favor validar los anexos requeridos conforme a cada uno de los rubros.

La presente Declaración juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día _01_ del mes _agosto_ de 2025__



Firma

Nombre: Jose Hilario Benavides

C.C.: 19.397.276

ANEXOS	
N.º ANEXO	DOCUMENTOS REQUERIDOS
1	Remitir soporte del RUT actualizado.
2	Remitir soporte del RUT actualizado.
3	Remitir soporte del pago u aporte correspondiente
4	Remitir soporte del pago u aporte correspondiente
5	Adjuntar certificación del Banco, en el cual se realizan los pagos del mes correspondiente al cobro realizado.
6	(Diferentes a los obligatorios)- Anexar certificación y pago realizado en el mes que se está cobrando.
7	Certificado de los intereses pagados por crédito de vivienda emitidos por la respectiva entidad financiera.
8	Certificación de Pago MEDICINA PREPAGADA pagado año inmediatamente anterior, valor, meses.
9	-Registro Civil menores de 18 años. -Hijos (entre 18 y 23 años) con dependencia Educativa- Registro Civil -Copia del pago de matrícula cancelado. -Hijos (mayores de 23 años) con dependencia por factores físicos o psicológicos – Certificado remitido por medicina legal o empresas Administradoras de Salud. -Conyugue, padres y/o hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT- Certificado por contador público o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.

Medellín, 19 de november de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JOSE HILARIO BENAVIDES identificado(a) con cédula de ciudadanía 19397276 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/11/2024 Fecha fin cobertura: 13/07/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
PATRIMONIO AUTONOMOS DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA DE E DLL N830053630	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 2741001 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE DISEÑO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE DECORADORES DE INTERIORES, DISEÑO DE TELAS, PRENDAS DE VESTIR, CALZADO, JOYAS, MUEBLES Y OTROS ARTÍCULOS DE DECORACIÓN INTERIOR Y DE MODA, ASÍ COMO DE OTROS ARTÍCULOS PERSONALES Y ENSERES DOMÉSTICOS.	
CLASE DE RIESGO: 2	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 1.044%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES RIESGO 5	
CLASE: 5	PORCENTAJE: 6.96%
TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN	
CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001	
CLASE DE RIESGO: 5	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.
null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafluación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/11/2024 11:52 AM