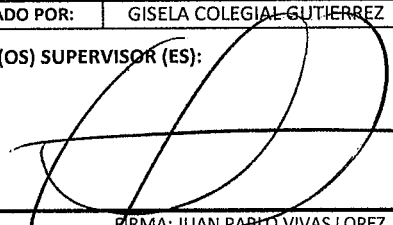
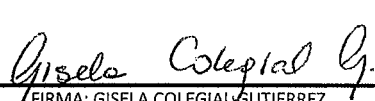


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------|--|----------------------------------------------|------------------|--------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              | PÁGINA: 1 DE 1   |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              | CÓDIGO: GF-FO-04 |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSO                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              | VERSIÓN: 4       |                    |  |  |
| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | UNIÓN TEMPORAL SOMOS ASISTENCIA |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | 901.173.132                     |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | MONTERIA SUBZONA CORDOBA 3      |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                | PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL |  |                                 |  | CONTRATO                    |  | NÚMERO          |  |                                              |                  | 1460               |  |  |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | VIGENCIA ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | VALOR TOTAL CONTRATO (*)        |  |                             |  | \$              |  |                                              |                  | 1.387.023.497,00   |  |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 3 MAY 2.018                     |  | HASTA                           |  | 15 DIC 2.018                |  | RP              |  | 214418                                       |                  | FECHA 27 ABR 2.018 |  |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  | CDP                             |  | 13318                       |  | FECHA           |  | 22 ENE 2.018                                 |                  |                    |  |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | HASTA                           |  |                             |  | VALOR           |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | HASTA                           |  |                             |  | VALOR           |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 3?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | HASTA                           |  |                             |  | VALOR           |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 4?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | HASTA                           |  |                             |  | VALOR           |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 5?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | HASTA                           |  |                             |  | VALOR           |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿REDUCCIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  | VALOR                           |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| NOTA: (*) Para el caso de transferencias en el marco de los contratos fiduciarios en el campo "VALOR TOTAL DEL CONTRATO" se debe registrar el valor de la Disponibilidad Presupuestal (CDP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION DE CADA BENEFICIARIO PARTICIPANTE DE LA RUTA DE INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS, ASI COMO EN LOS PROCESOS DE FOMENTO SOCIOEMPRESARIAL Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES QUE EN MATERIA DE ACCESO A MERCADOS SEAN REQUERIDAS POR LA UNIDAD |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| 3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| TIPO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |                                 |  | SI ES OTRO ¿CUÁL?           |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| Relacionar los documentos que se anexan a la certificación señalando con una "X", en caso de entrada al almacén o cert. a satisfacción colocar la fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| X FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | INFO. SUPERVISIÓN               |  |                                 |  | ENTRADA(S) ALMACÉN          |  |                 |  | FECHA                                        |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | INFO. EJECUCIÓN                 |  |                                 |  | X CERT. A SATISFACCIÓN (**) |  | 28 JUN 2.018    |  |                                              |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                | X ACTA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | X CERT. PARAFISCALES            |  |                                 |  | OTROS                       |  | ¿CUÁL(ES)?      |  |                                              |                  |                    |  |  |
| NOTA: (**) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| DOCUMENTO(S) SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                | FACTURA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NÚMERO                          |  | 14                              |  | FECHA                       |  | 29 JUN 2018     |  |                                              |                  |                    |  |  |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | PORCENTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR EN LETRAS                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  | VALOR EN NÚMERO                              |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                | CINCO MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS MONEDA CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |                                 |  |                             |  | \$ 5.391.845,97 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 3 MAY 2018                      |  | HASTA                           |  | 31 MAY 2.018                |  | PAGO N°         |  | 2                                            |                  |                    |  |  |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | BANCO DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | TIPO DE CUENTA                  |  | CORRIENTE                       |  | NÚMERO DE CUENTA            |  | 156069996635    |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ¿ENDOSO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | CÉDULA O NIT ENDOSADO           |  |                                 |  | NOMBRE ENDOSADO             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | TIPO DE CUENTA ENDOSADO         |  |                                 |  | NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO   |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| 5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| N° DE SUPERVISORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | JUAN PABLO VIVAS LOPEZ          |  | CARGO / ROL                     |  | LÍDER PROYECTOS PRODUCTIVOS |  | DEPENDENCIA     |  | SUBDIRECCIÓN GENERAL - PROYECTOS PRODUCTIVOS |                  |                    |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | GISELA COLEGIAL GUTIERREZ       |  | CARGO / ROL                     |  | SUPERVISOR ZONA 1           |  | DEPENDENCIA     |  | SUBDIRECCIÓN GENERAL - PROYECTOS PRODUCTIVOS |                  |                    |  |  |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                | 6 JUL 2.018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| En mi calidad de supervisor certifico que la presente autorización de pago corresponde a la adquisición de bienes y/o servicios por parte de la UAEGRTD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación.<br>Para efecto de CONTRATOS certifico que en el expediente físico del mismo, reposan los documentos que son requisito para la autorización de pago y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual.                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| OBSERVACIONES:<br>Pago de 17 servicios de asistencia técnica y acompañamiento sociempresarial realizadas en MAYO de 2018. De acuerdo con la cláusula 18 de la supervisión del contrato 1460 de 2018, La supervisión del presente contrato la realizará el Líder de Proyectos Productivos, JUAN PABLO VIVAS LOPEZ; el profesional de nivel central designado, para este caso GISELA COLEGIAL GUTIERREZ y el profesional de implementación proyectos productivos de la subzona Cordoba 3, para este caso BASJIDAS MARTINEZ, de acuerdo con la delegación de supervisión del 6 de junio de 2018. |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                | GISELA COLEGIAL GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
| FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                | FIRMA: JUAN PABLO VIVAS LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                | FIRMA: GISELA COLEGIAL GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  |                                 |  |                             |  |                 |  |                                              |                  |                    |  |  |

|                                                                                   |                                                                                |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS | PÁG 001          |
|                                                                                   | PROCESOS: GESTIÓN CONTRACTUAL                                                  | CÓDIGO: GC-FQ-32 |
|                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN                        | VERSIÓN: 2       |

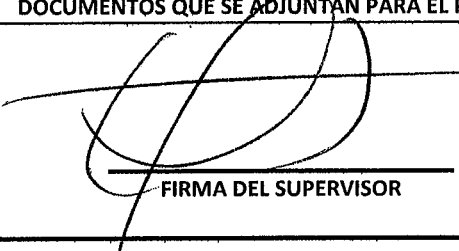
|                           |               |                                 |                                                                                  |             |               |
|---------------------------|---------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| CONTRATO Y/O CONVENIO No. | 1460          | CONTRATISTA/SOCIO/ CONTRAPARTE: | UNIÓN TEMPORAL SOMOS ASISTENCIA                                                  |             |               |
| CDP No.                   | 13318         | RP No.                          | 214418                                                                           | NIT O C. C. | 901.173.132-4 |
| VALOR TOTAL \$            | 1.387.023.497 | FECHA DE TERMINACIÓN:           | HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2018 O HASTA AGOTAR RECURSOS, LO PRIMERO QUE OCURRA. |             |               |

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | GISELA COLEGIAL GUTIERREZ |
| DEPENDENCIA:                    | SUB DIRECCIÓN             |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 28/06/2018                |

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 2 que corresponde al periodo comprendido entre el 03/05/2018 hasta el 31/05/18 por un valor total de \$ 5.391.845,97

Observaciones Generales: Este pago corresponde a los productos entregables definidos en la descripción del servicio de la factura No 14, del 29 de junio de 2018, se reciben los soportes para el pago de los servicios prestados por concepto de 17 asistencias técnicas y acompañamiento integral en los procesos de fomento socio empresarial del mes de MAYO de 2018. La supervisión del presente contrato la realizará el Líder de Proyectos Productivos, JUAN PABLO VIVAS LOPEZ; el profesional de nivel central designado, para este caso GISELA COLEGIAL GUTIERREZ y el profesional de implementación proyectos productivos de la subzona Cordoba 3, para este caso BASTIDAS MARTINEZ, de acuerdo con la delegación de supervisión del 6 de junio de 2018.

|                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO. |
| <div><br/>FIRMA DEL SUPERVISOR</div> <div><br/>Gisela Colegial G.</div>              |

# UNIÓN TEMPORAL SOMOS ASISTENCIA

## FACTURA DE VENTA

Nº. 14

**NIT. 901173132-4**

**Cra. 8C N°. 12-16 B/. Buenavista Cel: 311 659 91 28**

Montería - Córdoba

FECHA FACTURA

29/06/2018

CLIENTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS  
DESPOJADAS

CIUDAD: BOGOTA D.C

NIT. Y/O C.C.

DIRECCION AN CL 26N28SB -09

900498879.9

FECHA DE VENCIMIENTO

### CONDICIONES DE PAGO

TELEFONO

CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 17 ASISTENCIAS TECNICAS INTEGRALES PLAZADAS EN MAYO APROBADAS EN EL MES DE JUNIO MICRO ZONA CORDOBA 3. SEGUN EL CONTRATO N° 1460 DE 2018 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION DE CADA BENEFICIARIO PARTICIPE DE LA RUTA DE INTERVENCION DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS. ASI COMO LOS PROCESOS DE FOMENTO SOCIO EMPRESARIAL Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES QUE EN MATERIA DE ACCESO A MERCADOS SEAN REQUERIDAS POR LA UNIDAD. |                |
| PARTICIPACION FUNDACION TROPICO 50% NIT: 812002602-9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |
| CORPORACION DEL VALLE- CORPO VALLE 50% NIT 900206184-7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| VALOR UNITARIO \$317.167.41. VALOR TOTAL A PAGAR - - - - -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$5'391.845.97 |
| CONSIGNAR ENCUESTA CORRIENTE N° 156069996635 BANCO DAVIVIENDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| SERVICIO EXCLUIDO DE IVA: LOS SERVICIOS SEÑALADOS EN EL NUMERAL 12 DEL ARTICULO 476 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO SIEMPRE QUE SE DESTINE A LA ADECUACION DE TIERRAS, A LA PRODUCCION AGROPECUARIA Y PISCICULTURA Y A LA COMERCIALIZACION DE LOS RESPECTIVOS PRODUCTOS SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS. M/Cte.                                                                                                                           |                |
| <div>Firma Autorizada,</div> <div>Recibí,</div> <div> <div>← TOTAL →</div> <div>\$5'391.845.97</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |

**Firma Autorizada.**

Firma

C.C. No. \_\_\_\_\_

2006

67650

**Recibí.**

Firma

C.C. No.

◀ TOTAL ▶

\$5,391,845.97

Esta Factura de Venta se unifica como Título Valor según la Ley 1231 del 17 de julio de 2008, se incorpora  
requisitos en el Art. 617 del Estatuto Tributario.

**Resolución DIAN N° 18762008219902 Fecha 2018/05/15 Num. del 1 hasta 30 Autorización**

NUBIA I. CASTILLA A. NIT. 34.978.916-2 Gráficas Medallín Tel.: 792 0248 - Montería.