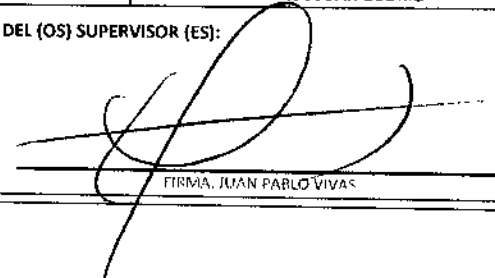


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|--------------------------------------------------------|--|-------------|--|---------------------------------------------------------------|--|-------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  | PÁGINA:          |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | Fundación de estudios superiores de Uraba Antonio Roldan Betancur                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | 811.028.521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | ANTIOQUIA 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |        |  | PAGO                                                   |  |             |  | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL                               |  |             |  | CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  | NÚMERO                       |  |  |  | 1461 |  |  |  |                  |  |  |  |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  | VIGENCIA ACTUAL                                        |  |             |  | VALOR TOTAL CONTRATO (*)                                      |  |             |  | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | 856.581.818,00               |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |        |  | DESDE 10 MAY 2.018 HASTA 15 DIC 2.018                  |  |             |  | RP                                                            |  |             |  | 214518                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | FECHA 2 MAY 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 atención de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del programa de proyectos productivos de la Unidad de Restitución de tierras, así como en los procesos de fomento socioempresarial y ejecutar las actividades que en materia de acceso a mercados sean requeridos 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |        |  | <input type="checkbox"/> INFO. SUPERVISIÓN             |  |             |  | <input type="checkbox"/> ENTRADA(S) ALMACÉN                   |  |             |  | <input type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (**)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | FECHA 24 SEP 2.018           |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  | <input type="checkbox"/> INFO. EJECUCIÓN               |  |             |  | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (**) |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ACTA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |        |  | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES |  |             |  | <input type="checkbox"/> 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                                                        |  |             |  | 1543                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | FECHA 13 SEP 2018            |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  | PORCENTAJE                                             |  |             |  | VALOR EN LETRAS                                               |  |             |  | VALOR EN NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |        |  |                                                        |  |             |  | Once millones ochocientos noventa y cuatro mil pesos M/L      |  |             |  | \$ 11.894.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  | DESDE 1 JUL 2018 HASTA 31 JUL 2.018                    |  |             |  | PAGO N°                                                       |  |             |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |        |  | BANCOLOMBIA                                            |  |             |  | TIPO DE CUENTA                                                |  |             |  | AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | NÚMERO DE CUENTA 54920484312 |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| ¿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                                       |  | CARGO / ROL |  | COORDINADOR NACIONAL                                          |  | DEPENDENCIA |  | SUBDIRECCIÓN - PROYECTOS PRODUCTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NOMBRE |  | MIGUEL ANGEL ESCOBAR                                   |  | CARGO / ROL |  | PROFESIONAL DEL NIVEL CENTRAL                                 |  | DEPENDENCIA |  | SUBDIRECCIÓN - PROYECTOS PRODUCTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  | 26 SEP 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 UAERTD, 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| Observaciones Generales: Con el siguiente pago se cancelan (38) asistencias técnicas integrales pendientes del mes de Julio de la zona Antioquia 2<br>De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1461, El Profesional de implementación de la zona Antioquia 2 designado es Alejandra Zuluaga                                                                                                                                                                                                                                |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |        |  | MIGUEL ANGEL ESCOBAR OSORIO                            |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |
| FIRMA: JUAN PABLO VIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |                                                        |  |             |  |                                                               |  |             |  | FIRMA: MIGUEL ANGEL ESCOBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                              |  |  |  |      |  |  |  |                  |  |  |  |

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

|                              |             |                                    |                                                                                             |
|------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO Y/O<br>CONVENIO No. | 1461-2018   | CONTRATISTA/SOCIO/CONTRA<br>PARTE: | FUNDACION DE ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS DE<br>URABA ANTONIO ROLDAN BETANCOUR - FESU |
| CDP No.                      | 13318       | RP No.                             | 214518                                                                                      |
|                              |             | NIT O<br>C.C.                      | 811028521-1                                                                                 |
| VALOR TOTAL \$               | 856.581.818 | FECHA DE TERMINACIÓN:              | 15/12/2018                                                                                  |

|                                 |                                                             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | JUAN PABLO VIVAS LOPEZ / MIGUEL ESCOBAR / ALEJANDRA ZULUAGA |
| DEPENDENCIA:                    | SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS                        |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 24/09/2018                                                  |

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No.

5

que corresponde al

periodo comprendido entre el

1/07/2018

hasta el

31/07/2018

por un valor total de \$

11.894.000

## Observaciones Generales:

1. El pago corresponde a entregable por los productos:

Para el pago de la factura 1543 se recibieron los soportes de los servicios de asistencia técnica integral para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del programa de proyectos productivos de la Unidad de Restitución de tierras así como, prestar el acompañamiento integral en los procesos de fomento socioempresarial y ejecutar las actividades que en materia de acceso a mercados sean requeridos por la Unidad para (38) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares en el departamento de Antioquia para la zona Antioquia 02 pendientes del mes de Julio

2. De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1461 DE 2018 , La supervisión la realizará:

El Coordinador de Proyectos Productivos: JUAN PABLO VIVAS

El Profesional del nivel central: MIGUEL ANGEL ESCOBAR OSORIO

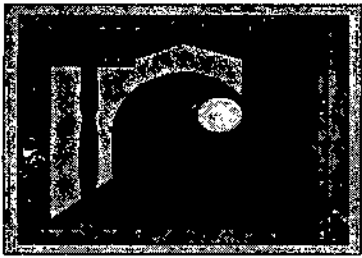
El Profesional de implementación de proyectos productivos de Antioquia 2: ALEJANDRA ZULUAGA

ALEJANDRA ZULUAGA MEJIA

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR



FESU

FESU  
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES  
UNIVERSITARIOS DE URABÁ  
ANTONIO ROLDÁN BETANCUR  
NIT. 811.028.521-1

Carrera 111 No. 101-64 Barrio Los Pinos  
PBX: 829 01 00 Tel: 828 36 39 - Cel: 321 801 14 96  
Apartadó - Antioquia  
www.fesu.edu.co

FACTURA DE VENTA  
RÉGIMEN COMÚN

Nº 1543

RESOLUCIÓN DIAN  
No. 410000006888  
FECHA: 2015/11/03  
HAB. 1295 AL 2000

Señores: UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS

Dirección: CALLE 26 Nº 85-8 P 3-5 Tel: 377 0300 Nit: 900 498 879-9

Condiciones de pago:

Día: 13 Mes: SEPTIEMBRE Año: 2018.

| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| ACOMPANAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE<br>CADA BENEFICIARIO PARTICIPANTE DE LA RUTA DE<br>INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUC-<br>TIVOS DE LA UNIDAD DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 1464 DE<br>2018<br>MICROZONA 2<br>BENEFICIARIOS ATENDIDOS JULIO CANTIDAD 38 A<br>\$ 313 000 CADA UNO<br><br>RESOLUCIÓN DIAN<br>No. 18762005740890<br>FECHA: 20/11/2017<br>HAB. 1520 AL 2000 | 11 894 000             |
| FUNDACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO PERSONERÍA JURÍDICA<br>DIANTE RESOLUCIÓN 596 DE 2 DE ABRIL DE 2001 - CÓDIGO 2739                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUBTOTAL \$ 11 894 000 |
| RESOLUCIÓN DIAN 410000004458 FECHA 2013/11/28<br>NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL 1001 - 2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IVA \$                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TOTAL \$ 11 894 000    |

Editorial Excelsior - William Zapata Parra - Nit: 70061887-1

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA  
LETRA DE CAMBIO CONFORME AL ARTÍCULO 774 DE CÓDIGO DE COMERCIO. EL  
INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA  
FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS.  
SÍRVASE CANCELAR A NOMBRE DE LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES  
UNIVERSITARIOS DE URABÁ, FESU.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE