

	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										UNION TEMPORAL AGROANDES																																																																																																			
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT										901.172.693																																																																																																			
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO										VALLE 1																																																																																																			
2. INFORMACIÓN GENERAL																																																																																																													
TIPO DE AUTORIZACIÓN				PAGO				TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO				NÚMERO				1462 DE 2018																																																																																									
VIGENCIA				VIGENCIA ACTUAL				VALOR TOTAL CONTRATO (*)				\$				1.218.224.593,00																																																																																													
PLAZO DE EJECUCIÓN				DESDE				7				MAY				2.018				HASTA				15				DIC				2.018				RP				214618				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																																																																																																													
<table><tr><td>☒</td><td>FACTURA</td></tr><tr><td>☐</td><td>CUENTA DE COBRO</td></tr><tr><td>☐</td><td>ACTA(S)</td></tr></table>										☒	FACTURA	☐	CUENTA DE COBRO	☐	ACTA(S)	<table><tr><td>☐</td><td>INFO. SUPERVISIÓN</td></tr><tr><td>☐</td><td>INFO. EJECUCIÓN</td></tr><tr><td>☒</td><td>CERT. PARAFISCALES</td></tr></table>										☐	INFO. SUPERVISIÓN	☐	INFO. EJECUCIÓN	☒	CERT. PARAFISCALES	<table><tr><td>☐</td><td>ENTRADA(S) ALMACÉN</td></tr><tr><td>☒</td><td>CERT. A SATISFACCIÓN (**)</td></tr><tr><td>☐</td><td>OTROS</td></tr></table>										☐	ENTRADA(S) ALMACÉN	☒	CERT. A SATISFACCIÓN (**)	☐	OTROS	<table><tr><td colspan="3">FECHA</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>10</td><td>AGO</td><td>2.018</td></tr></table>										FECHA			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	AGO	2.018																																											
☒	FACTURA																																																																																																												
☐	CUENTA DE COBRO																																																																																																												
☐	ACTA(S)																																																																																																												
☐	INFO. SUPERVISIÓN																																																																																																												
☐	INFO. EJECUCIÓN																																																																																																												
☒	CERT. PARAFISCALES																																																																																																												
☐	ENTRADA(S) ALMACÉN																																																																																																												
☒	CERT. A SATISFACCIÓN (**)																																																																																																												
☐	OTROS																																																																																																												
FECHA																																																																																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																											
10	AGO	2.018																																																																																																											
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										21										FECHA										4										SEP										2018																																							
VALOR DE PAGO AUTORIZADO										PORCENTAJE										VALOR EN LETRAS										VALOR EN NÚMERO																																																																															
																				Diez y siete millones trescientos setenta y seis mil ochocientos pesos m/i										\$										17.376.800,00																																																																					
DATOS DE PERIODO DE PAGO										DESDE										1										JUL										2018										HASTA										31										JUL										2.018										PAGO N°										3									
4. INFORMACIÓN BANCARIA																																																																																																													
ENTIDAD BANCARIA										BANCO BCSC										TIPO DE CUENTA										CORRIENTE										NÚMERO DE CUENTA										21003088633																																																											
¿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										SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO										CARGO / ROL										PROFESIONAL DEL NIVEL CENTRAL										DEPENDENCIA										SUBDIRECCIÓN - PROYECTOS PRODUCTIVOS																																																	
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO										5										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 UAEGRTD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación. 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 (56) asistencias técnicas integrales, para el mes de JULIO de la zona VALLE1																																																																																																													
De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1462 DE 2018 , El Profesional de implementación de la zona VALLE1 designado es AFER ORDOÑEZ M																																																																																																													
ELABORADO POR:										SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO																																																																																																			
FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):																																																																																																													

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS		PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESOS: GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: GC-FO-32	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN		VERSIÓN: 2	

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	1462 DE 2018	CONTRATISTA/SOCIO/CONTRA PARTE:	UNION TEMPORAL AGROANDES	
CDP No.	13318	RP No.	214618	NIT O C. C. 901.172.693-1
VALOR TOTAL \$	1.218.224.593	FECHA DE TERMINACIÓN:	2018-12-15	

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JUAN PABLO VIVAS LOPEZ /SERGIO SILVA S / AFER ORDOÑEZ M
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	2018-08-10

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 3 que corresponde al periodo comprendido entre el 2018-07-01 hasta el 2018-07-30 por un valor total de \$ 17.376.800

Observaciones Generales:

1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (21) se recibieron los soportes de los servicios de asistencia tecnica integral para la atencion de cada beneficiario participante de la ruta de intervencion del programa de proyectos productivos de la Unidad de Restitucion de tierras asi 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 (56) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares, en el departamento de Valle1 para la zona 4

2. De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1462 de 2018 , La supervisión la realizará:

El Coordinador de Proyectos Productivos: JUAN PABLO VIVAS

El Profesional del nivel central: SERGIO SILVA

El Profesional de implementacion de proyectos productivos de Zona VALLE1: AFER ORDOÑEZ M

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



NIT.: 901172693-1

Cra. 25 No. 21-45 Conjunto Entrerios. Pasto - Nariño
Tel.: 737 9365 - Cel.: 317 439 6291

Conformada por CORSEAGROCOL / 50% y FUNDACIÓN LOS ANDES / 50%

IVA RÉGIMEN COMÚN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18762010062064
FECHA 2018/09/04
NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL 1 AL 300

CLIENTE: Unidad Administrativa Especial de Gestión de Pastos de Tierras Despojadas		FACTURA DE VENTA	
NIT. O C.C.: 900.448.879-9		No. 21	
DIRECCIÓN: Calle 26 # 85B-09		FECHA	
TELÉFONO: 3770300 CIUDAD: Bogotá D.C.		04	09 2018
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	
56	Servicios de acompañamiento integral para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de titularización del Programa de Proyectos Productivos de la Unidad de Restitución de Tierras, Microzona Valle Dno (1). Corresponsable al mes de JULIO 2018. A razón de \$310.300 c/beneficiario.	\$17'376.800=	
VALOR EN LETRAS Diez y siete millones trescientos setenta y seis mil ochocientos pesos m.c.		SUB TOTAL \$	
		I.V.A. \$	
		TOTAL \$	\$17'376.800=
FIRMA CLIENTE		AGROANDES	
NIT. o C.C.		FIRMA Y SELLO	
*Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio			

Impreso por CONTROL P NIT 80.155.971-1 Cel: 31022 97 53 Tel: 282 11 00