| | 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: 8 |

Clasificación de la información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ — Fecha de aprobación: 20/01/2022

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S. |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 901.093.547 |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | MOCOA |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE AUTORIZACIÓN | PAGO | | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL | | | CONTRATO | | | NÚMERO | | | 7 | | | |
| VIGENCIA | VIGENCIA ACTUAL | | | | | PROCESO CONTRACTUAL No. | | | CO-URT-7-2023 | | | | | | |
| VALOR TOTAL CONTRATO (*) | $151.679.304,00 | | RP | 9323 | FECHA | 6 | ENE | 2.023 | CDP | 8523 | FECHA | 3 | ENE | 2.023 | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE | 6 | ENE | 2.023 | HASTA | 31 | DIC | 2.023 | TIPO DE RECURSO | | INVERSIÓN | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE | | | | | FORMA DE PAGO | | | PAGOS POR MENSUALIDADES ANTICIPADAS | | | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | | VALOR | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | | VALOR | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | | VALOR | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | | VALOR | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | | VALOR | | | |
| LIBERACIÓN DE RECURSOS | No. | | FECHA | | | | VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| REDUCCIÓN | No. | | FECHA | | | | VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA | | | FECHA | | | | | | | | | | | | |
| ¿CESIÓN? | No. | | CEDENTE | | FECHA | | | | VALOR CESIÓN | | | | | | |
| | | | CESIONARIO | | DESDE | | | | | | | | | | |

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 | OBJETO CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CIUDAD DE MOCOA PARA EL USO EXCLUSIVO Y FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS - DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO - SEDE MOCOA. ALCANCE DEL OBJETO EL INMUEBLE SELECCIONADO ESTÁ UBICADO EN LA CARRERA 9 # 21-108 EN LA CIUDAD DE MOCOA PUTUMAYO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS - DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO SEDE MOCOA CUYOS LINDEROS SON LOS QUE CONSTAN EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 2215 DE 2013 (OCTUBRE 23), ESCRITURA OTORGADA POR LA NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MOCOA, E IDENTIFICADO CON LA MATRÍCULA INMOBILIARIA NÚMERO 440-65785, OTORGADA POR LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE MOCOA |

## 3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE GASTO | ARRENDAMIENTOS BIEN INMUEBLE | 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

| | | | | | | FECHA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | FACTURA | | INFO. SUPERVISIÓN | | ENTRADA(S) ALMACEN | | | |
| | CUENTA DE COBRO | | INFO. EJECUCIÓN | X | CERT. A SATISFACCIÓN (**) | 23 | ENE | 2.023 |
| | ACTA(S) | X | CERT. SEG. SOCIAL Y PARAFISCALES | | OTROS ¿CUÁL(ES)? | | | |
| | NOTA CREDITO / DEBITO | X | USOS PRESUPUESTALES | | | | | |

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 | 6740 | FECHA | | 13 | ENE | 2023 | |
| VALOR AUTORIZADO | PORCENTAJE | VALOR EN LETRAS | | | | | | | | VALOR EN NÚMERO | |
| | | DOCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CERO CENTAVOS | | | | | | | | $12.639.942,00 | |
| DATOS DE PERIODO | DESDE | 6 | ENE | 2023 | HASTA | 31 | ENE | 2.023 | | Nº PAGO | 1 |

NÚMERO DE ACTIVIDADES: 2

| ACTIVIDAD | % | VALOR |
|---|---|---|
| C-1705-1100-7-0-1705009 Realizar análisis previo y estudio para determinar el ingreso o no al Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas | 41,00% | $ 5.162.379,00 |
| C-1705-1100-6-0-1705021 Realizar el alistamiento, caracterización o compra de predio para el cumplimiento de las ordenes | 59,00% | $ 7.457.563,00 |
| | 0,00% | |
| | 0,00% | |
| | 0,00% | |
| TOTALES | 100,00% | $ 12.639.942,00 |

## 4. INFORMACIÓN BANCARIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD BANCARIA | BANCO POPULAR | TIPO DE CUENTA | CORRIENTE | NÚMERO DE CUENTA | 110690123575 |
| ¿ENDOSO? | | CÉDULA O NIT ENDOSADO | | NOMBRE ENDOSADO | |
| ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO | | TIPO DE CUENTA ENDOSADO | | NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO | |
| BENEFICIARIO UNION TEMPORAL O CONSORCIO | | | | CÉDULA O NIT DEL BENEFICIARIO | |
| ENTIDAD BANCARIA | | TIPO DE CUENTA | | NÚMERO DE CUENTA | |

## 5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº DE SUPERVISORES | NOMBRE | ANDRES FERNANDO RIVADENEIRA MEDINA | CARGO / ROL | DIRECTOR TERRITORIAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO |
| 2 | NOMBRE | MARTA ISABEL LABRADOR FORERO | CARGO / ROL | COORDINADORA | DEPENDENCIA | GRUPO DE GESTIÓN DE SEGUIMIENTO Y OPERACIÓN ADMINISTRATIVA |
| | NOMBRE | | CARGO / ROL | | DEPENDENCIA | |
| | NOMBRE | | CARGO / ROL | | DEPENDENCIA | |

| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO | 23 | ENE | 2.023 |
|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

ELABORADO POR: JOHN DEYVI ORDOÑEZ JURADO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA 1. ANDRES FERNANDO RIVADENEIRA MEDINA

FIRMA 2. MARTA ISABEL LABRADOR FORERO

FIRMA 3:

FIRMA 4:

Si usted copia o imprime este documento,la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso.Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre el Sistema de Información Strategos

| | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS | PÁGINA: |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | |
| | ANEXO USOS PRESUPUESTALES | |

Clasificación de la Información: Publica ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ Fecha de aprobación: 20/01/2022

| [redacted] INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S. | | |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 901093547 | | |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | MOCOA | | |
| TIPO DE GASTO | ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE | | |
| No. CONTRATO / ORDEN DE COMPRA | 7 | No. PAGO | 1 |

| No. | NOMBRE USO | CÓDIGO USO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE ALQUILER SIN OPCION DE COMPRA | A-02-02-02-007-003-02 | $5.182.379,00 |
| 2 | SERVICIO DE ALQUILER SIN OPCION DE COMPRA | A-02-02-02-007-003-02 | $7.457.563,00 |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| VALOR TOTAL USOS PRESUPUESTALES | | | $12.639.942,00 |

* Cuando la supervisión es compartida este formato es válido con la firma de uno de los supervisores

FIRMA SUPERVISOR

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

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ Fecha de aprobación: 06/05/2015

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO Y/O | 7 | CONTRATISTA/SOCIO/CONTRAPARTE: | HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S. | | |
| CDP No. | 8523 | RP No. | 9323 | NIT O C. C. | 901093547-3 |
| VALOR TOTAL | $ 151.679.304,00 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 31/12/2023 | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | ANDRES FERNANDO RIVADENEIRA MEDINA - MARTA ISABEL LABRADOR FORERO |
| DEPENDENCIA: | DIRECTOR TERRITORIAL PUTUMAYO - COORDINADORA GGSOA |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 23/01/2023 |

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. 1 que corresponde al periodo comprendido entre el 6/01/2023 hasta el 31/01/2023 por un valor total de $ 12.639.942,00

Observaciones Generales: *<indicar si el pago corresponde a entregrable por productos>*

**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 1 SUPERVISOR

FIRMA 2 SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte el Sistema de Información Strategos