| | 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 | PUTUMAYO |

## 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 | 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 atencion de cada beneficiario participante de la ruta de intervencion 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 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

| | | | | | | | FECHA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | FACTURA | | INFO. SUPERVISION | | ENTRADA(S) ALMACÉN | | | | |
| | CUENTA DE COBRO | | INFO. EJECUCIÓN | X | CERT. A SATISFACCIÓN (**) | | 18 | OCT | 2.018 |
| | 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 | 55 | FECHA | 15 | OCT | 2018 | | | |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO | PORCENTAJE | VALOR EN LETRAS | | | | | | VALOR EN NÚMERO | | |
| | | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/C | | | | | | 7.447.200 | | |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO | DESDE | 1 | AGO | 2018 | HASTA | 31 | AGO | 2.018 | PAGO N° | 7 |

## 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 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 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 | 22 | OCT | 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 (24) asistencias tecnicas integrales del mes de AGOSTO, para pago en el mes de SEPTIEMBRE de la zona PUTUMAYO

De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1462 DE 2018 , El Profesional de Implementacion de la zona PUTUMAYO designado es RODRIGO LUNA R

| ELABORADO POR: | SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO |
|---|---|

**FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):**

FIRMA: JUAN PABLO VIVAS

FIRMA: SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como copia no controlada y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente o controlada, consulte siempre la intranet.

| | 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 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: | 15/12/2018 | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | JUAN PABLO VIVAS LOPEZ /SERGIO SILVA S / RODRIGO LUNA R |
| DEPENDENCIA: | SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 18/10/2018 |

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 7 que corresponde al periodo comprendido entre el 1/08/2018 hasta el 31/08/2018 por un valor total de $ 7.447.200

Observaciones Generales:
1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (55) 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 (24) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares, del mes de AGOSTO, para pago en SEPTIEMBRE en el departamento de Putumayo 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 PUTUMAYO: RODRIGO LUNA R.

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

Si usted copia o imprime este documento, la URT 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 la Intranet

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 Restitución de Tierras Despojadas UAEGRTD
NIT. O C.C.: 900.498.879-9
DIRECCIÓN: Calle 26 Nº 85B-09
TELÉFONO: 3770300 CIUDAD: Bogotá D.C

**FACTURA DE VENTA**

**No. 55**

**FECHA**

| 15 | 10 | 2018 |
|---|---|---|

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 24 | Servicio 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. Mocoa Putumayo. Subsanaciones agosto de 2018<br><br>A razón de $310.300 = c/beneficiario | 7.447.200 = |

VALOR EN LETRAS: Siete millones cuatrocientos cuarenta y siete mil doscientos pesos m/cte.

| | |
|---|---|
| SUB TOTAL $ | |
| I.V.A. $ | |
| TOTAL $ | 7.447.200= |

FIRMA CLIENTE

NIT. o C.C

AGROANDES

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 80.159.971-1 Cel: 3105229753 tel: 2821100

A[redacted]es

**CERTIFICACION DE PARAFISCALES**
**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL AGROANDES - DAMAR ACOSTA RISUEÑO, IDENTIFICADA CON C.C. No. 59.817.133**

**CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Que la **UNION TEMPORAL AGROANDES**, identificado con NIT No. 901 172 693 - 1 NO trabaja con personal de nómina por lo tanto se encuentra exenta de la obligación a presentar aportes parafiscales, salud, pensión y riesgos laborales.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003.

Dada en San Juan de Pasto, a los quince (15) días del mes de Octubre del año dos mil dieciocho (2018).

**DAMAR ACOSTA RISUEÑO.**
**Representante Legal.**
**Unión Temporal "AGROANDES"**

Carrera 25 No. 21-45 Centro
e-mail: agroandes2017@gmail.com – Cel 317-4396291 7-379365
San Juan de Pasto, (Nar) Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.817.133**

**ACOSTA RISUEÑO**

APELLIDOS

**DAMAR**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1972**

**PASTO**
**(NARIÑO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**31-AGO-1990 PASTO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DE DERECHO

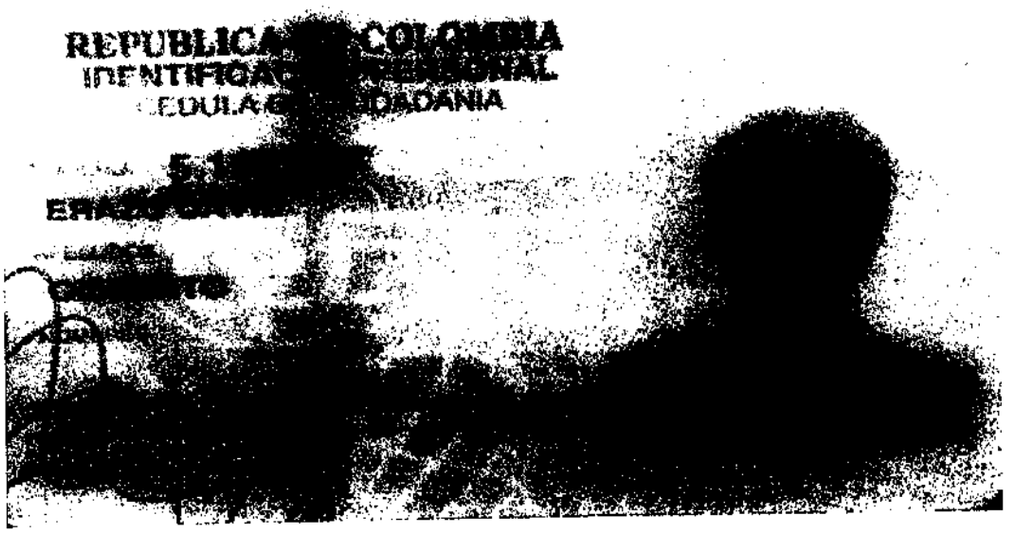
CORSEAgrocol
CORPORACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA

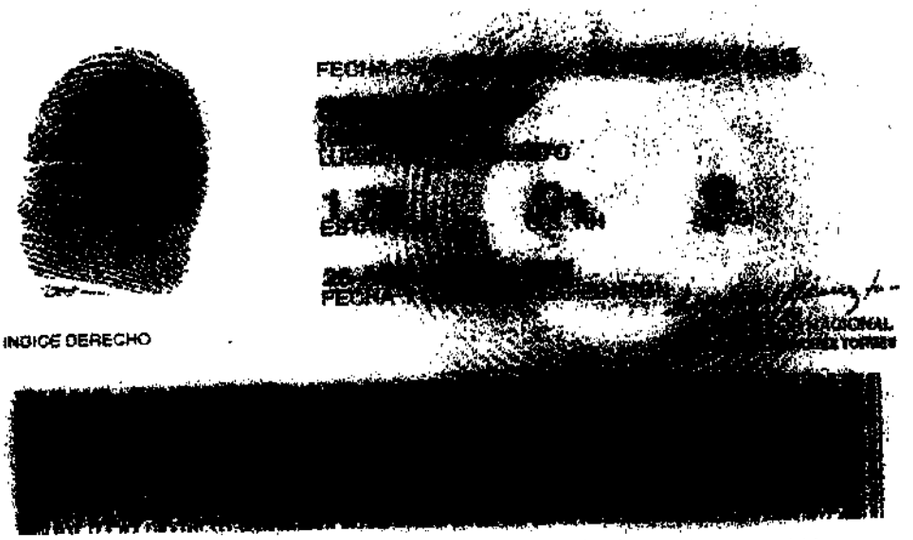
# CERTIFICACION DE PARAFISCALES

Yo, **GILBERTO ERAZO DAVID**, en calidad de Representante legal de la Corporación de Servicios y Asistencia Técnica Agropecuaria de Colombia **"CORSEAGROCOL"**, con NIT: 900.264.347-8, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.198.557 de Pasto, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la Corporación se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

**GILBERTO ERAZO DAVID**
C.C. 5.198.557
Tarjeta Profesional No 3114
En calidad de: Representante legal.
Fecha 15 de Octubre de 2018

*Carrera 25 No 21-45 Edificio Entre Ríos*
*Telefax: 7 379365 - Cel: 3174396291*
*e-mail: corseagrocol@gmail.com*
*San Juan de Pasto (Nar) Col*


REPUBLICA
IDENTIFICA
CIUDADANIA


INDICE DERECHO

FUNDACIÓN LOS ANDES

# CERTIFICACION PARAFISCALES

Yo, **OSCAR ANTONIO MONCAYO OTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 98.384.933 de Pasto, en calidad de Representante legal de la FUNDACION LOS ANDES, con NIT: 900.326.275-3, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la Fundación se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

**OSCAR ANTONIO MONCAYO OTERO**
C.C. 98.384.933 de Pasto
En calidad de: Representante legal.

Fecha: Octubre 15 de 2018

**gerencia@fundacionandes.com**
Manzana 8 casa 19 Barrio Tamasagra I, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia Cel 3154935778

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
**98384933**
NUMERO

**MONCAYO OTERO**
APELLIDOS

**OSCAR ANTONIO**
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1972**

**PASTO**
**(NARIÑO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**09-JUL-1991 PASTO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO