

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						NARIÑO 1					

2. INFORMACIÓN GENERAL											
TIPO DE AUTORIZACIÓN		PAGO		TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO		NÚMERO	
VIGENCIA		VIGENCIA ACTUAL						VALOR TOTAL CONTRATO (*)		S 1.218.224.593,00	
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE		/		MAY 2 018		HASTA		15 DIC 2 018	
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CDP		13318		FECHA 22 ENE 2 018	
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?		DESDE				HASTA				VALOR S	
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?		DESDE				HASTA				VALOR S	
¿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				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

☒ FACTURA	☐ INFO. SUPERVISIÓN	☐ ENTRADA(S) ALMACÉN	☒ CERT. A SATISFACCIÓN (**)	☒ 18 OCT 2 018
☐ CUENTA DE COBRO	☐ INFO. EJECUCIÓN	☒ X	☐ OTROS	☐ ¿CUÁL(ES)?
☐ ACTA(S)	☒ CERT. PARAFISCALES			

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		58		FECHA		15 OCT 2 018	
VALOR DE PAGO AUTORIZADO		PORCENTAJE		VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMERO			
				treinta y cinco millones sesenta y tres mil novecientos pesos m/l				S 35.063.900,00			
DATOS DE PERIODO DE PAGO		DESDE		1 SEP 2018		HASTA		30 SEP 2 018		PAGO N°	
										8	

4. INFORMACIÓN BANCARIA					
ENTIDAD BANCARIA		BANCO BCS		TIPO DE CUENTA	
¿ENDOSO?		NO		CÉDULA O NIT	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO				NOMBRE ENDOSADO	
				NÚMERO DE CUENTA	
				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		22 OCT 2 018	
-------------------------------	--	--------------	--

El profesional 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 adeudo 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 suministrada corresponde a la real ejecución contractual.

OBSERVACIONES:	
Observaciones Generales: con el siguiente pago se cancelan (113) asistencias técnicas integrales para el mes de SEPTIEMBRE de la zona NARIÑO. De acuerdo con la Cláusula 18 - SUPERVISIÓN del contrato 1462 IDE 2018, El Profesional de implementación de la zona NARIÑO designado es EDILMO MORENO.	
ELABORADO POR: SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO	
FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):	

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS		PÁGINA:	
	PROCESOS: GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: GC-FQ-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 / EDDER MORENO
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. 8 que corresponde al periodo comprendido entre el 1/09/2018 hasta el 30/09/2018 por un valor total de \$ 35.063.900

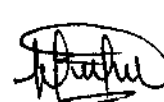
Observaciones Generales:

1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (587) 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 sociempresarial y ejecutar las actividades que en materia de acceso a mercados sean requeridos por la Unidad para (113) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares en el departamento de NARIÑO 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 implementación de proyectos productivos de Zona NARIÑO1: EDDER MORENO ✓ 

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 Restitución de Tierras Desaparecidas UDET

NIT. O.C.C.: 900.498.879-9

DIRECCIÓN: calle 26 N° 8513-09

TELÉFONO: 377 0300

CIUDAD: Bogotá D.C.

FACTURA DE VENTA

No. 58

FECHA

15 / 10 / 2018

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
113	Servicios de acompañamiento integral para la citación de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del programa de proyectos productivos de la unidad de Restitución de Tierras. Microzona Noroño + correspondiente al mes de septiembre de 2018. A razón de \$310.300 c/beneficiario.	35.063.900-

VALOR EN LETRAS: Veinte y cinco millones sesenta y tres mil novecientos pesos m/ctz

SUB TOTAL \$

I.V.A. \$

TOTAL \$

35.063.900-

FIRMA CLIENTE

AGROANDES

*Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio

NIT. O.C.C.

CORSEAGROCOL
NIT. 900.254.341-6

FIRMA Y SELLO

FUNDACIÓN LOS ANDES
NIT. 900.326.273-3

Proceso por CONTROL P.NIT. 901.159.971-1 Col. 310822 97 53 146 262 11 00



**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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.817.133**

ACOSTA RISUEÑO

APELLIDOS

DAMAR

NOMBRES

Damar Acosta

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

Carlos Luis Sánchez
REGISTRADOR NACIONAL

E DERECHO



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 Rios
Telefax: 7 379365 - Cel: 3174396291
e-mail: corseagrocol@gmail.com
San Juan de Pasto (Nar) Col

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

5.10.1950
Eduardo Gaviria



INDICE DERECHO

FECHA DE
1.10.1950
Eduardo Gaviria
FECHA DE

FECHA DE
1.10.1950
Eduardo Gaviria
FECHA DE





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

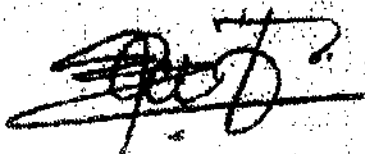
NUMERO

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

