

	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 2									

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														
☒ FACTURA	☐ INFO. SUPERVISIÓN	☐ ENTRADA(S) ALMACÉN	FECHA											
☐ CUENTA DE COBRO	☐ INFO. EJECUCIÓN	☒ CERT. A SATISFACCIÓN (**)	19	NOV	2.018									
☐ ACTA(S)	☒ 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	68	FECHA	16	NOV	2018				
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMERO					
		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS				\$ 4.654.500,00					
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	1	SEP	2018	HASTA	30	SEP	2.018	PAGO N°	9	

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	20	NOV	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 lícitos 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.

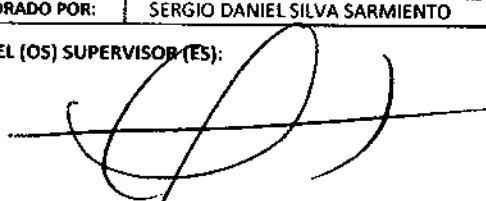
OBSERVACIONES:

Observaciones Generales: con el siguiente pago se cancelan (15) asistencias técnicas integrales del mes de SEPTIEMBRE, canceladas en el mes de OCTUBRE de la zona VALLE2

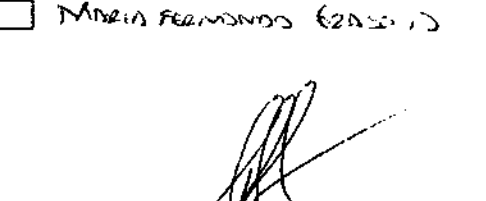
De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1462 DE 2018, El Profesional de implementación de la zona VALLE2 designado es MARIA FERNANDA ERASO

ELABORADO POR:	SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO	MARIA FERNANDA ERASO
----------------	-------------------------------	----------------------

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR(ES):



FIRMA: JUAN PABLO VIVAS



FIRMA: SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO



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: <u>Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restricción de Tierras Despojadas</u>		FACTURA DE VENTA	
NIT. O C.C.: <u>900. 498. 879 - 9</u>		"VER" No. 68	
DIRECCIÓN: <u>Calle 26 N° 818-09</u>		FECHA	
TELÉFONO: <u>3770300</u> CIUDAD: <u>Bogotá D.C.</u>		<u>16 / 11 / 2018</u>	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
15	Servicio de acompañamiento integral para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del Programa Proyectos Productivos de la Unidad de Restricción de Tierras. Microzona Valle Dos (2) / Subseguimientos correspondientes al mes de Septiembre de 2018. A razón de \$310.300 / beneficiario.	\$4'654.500=

VALOR EN LETRAS <u>Cuatro milloves seiscientos cincuenta y cuatro mil quinientos pesos m.cte.</u>	SUB TOTAL \$ <u>4'654.500=</u>
	I.V.A. \$ <u> </u>
	TOTAL \$ <u>4'654.500=</u>

FIRMA CLIENTE	AGROANDES	<small>*Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio</small>

NIT. o C.C.

FIRMA Y SELLO

CORSEAGROCOL

FUNDACIÓN LOS ANDES

Impreso por CONTROL P NIT 80.158.971-1 Cde. 31/02/22 97 53 Tel. 282 11 00

	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 / MARIA FERNANDA ERASO
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	19/11/2018

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 9 que corresponde al periodo comprendido entre el 01/09/2018 hasta el 30/09/2018 por un valor total de \$ 4.654.500

Observaciones Generales:

1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (68) 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 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 (15) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares, del mes de SEPTIEMBRE facturados en el mes de OCTUBRE en el departamento de Valle2 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 VALLE2: MARIA FERNANDA ERASO

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



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: noviembre 16 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

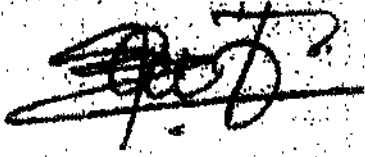
NUMERO

MONCAYO.OTERO

APELLIDOS

OSCAR ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DEBECA

FECHA DE NACIMIENTO

07-NOV-1972

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

09-JUL-1991 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION





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 16 de Noviembre de 2018

Carrera 25 No 21-45 Edificio Entre Rios

Telefax: 7 379365 - Cel: 3174396291

e-mail: gilson@corseagrocol.com

San Juan de Pasto (Nar) Col

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION NACIONAL
CEDULA DE IDENTIDAD



INDICE DERECHO





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 dieciseis (16) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciocho (2018).



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

Carrera 25 No. 21-45 Centro
e-mail: agroandes01@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

DARAB

NOMBRES

[Handwritten signature]



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

[Handwritten signature]
REGISTRADOR

DE DERECHO