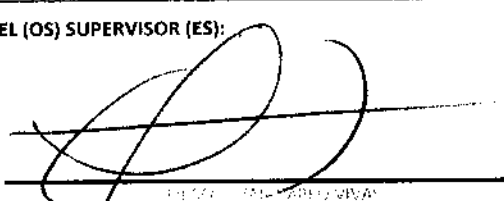


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS															PÁGINA: 1 DE 1														
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA															CÓDIGO: GF-FO-04														
CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSO															VERSIÓN: 4														
1. INFORMACIÓN DEL 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																													
X		FACTURA				INFO. SUPERVISIÓN				ENTRADA(S) ALMACÉN				FECHA		19		NOV		2.018									
		CUENTA DE COBRO				INFO. EJECUCIÓN				X		CERT. A SATISFACCIÓN (**)																	
		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		73		FECHA		16		NOV		2018															
VALOR DE PAGO AUTORIZADO		PORCENTAJE		VALOR EN LETRAS		DIEZ Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOCIENTOS PESOS		\$		16.756.200,00																			
DATOS DE PERÍODO DE PAGO		DESDE		1		OCT		2018		HASTA		31		OCT		2.018		PAGO N°		8									
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 UAEGRD, 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 (54) asistencias técnicas integrales, para el mes de OCTUBRE 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:	19-11-18

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 8 que corresponde al periodo comprendido entre el 2018-10-01 hasta el 2018-10-31 por un valor total de \$ 16.756.200

Observaciones Generales:

1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (73) 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 socioempresarial y ejecutar las actividades que en materia de acceso a mercados sean requeridos por la Unidad para (54) 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 implementación 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: <u>Unidad Administrativa Especial de Gestión de Sustitución de Tierras Desplazados AET</u>		FACTURA DE VENTA	
NIT. O C.C.: <u>900.498.819-9</u>		No. 73	
DIRECCIÓN: <u>Calle 2a # 818-09</u>		FECHA	
TELÉFONO: <u>3770300</u> CIUDAD: <u>Bogotá DC</u>		<u>16</u>	<u>11</u> <u>2018</u>

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
54	Servicio de acompañamiento integral para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de integración del Programa Proyectos Productivos de la Unidad de Sustitución de Tierras. Heterozona Valle Uvo (1). Correspondiente al mes de Octubre/2018. A razón de \$310.300 /beneficiario.	\$16'756.200 =

VALOR EN LETRAS <u>Diez y seis millones setecientos cincuenta y seis mil doscientos pesos m.c.e.</u>	SUB TOTAL \$ <u>16'756.200 =</u>
	I.V.A \$
	TOTAL \$ <u>16.756.200 =</u>

FIRMA CLIENTE	AGROANDES	<p>*Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio</p>
NIT. o C.C.	FIRMA Y SELLO	

Impreso por CONTROL P. NIT 60.158.871-1 Cel: 310322 87 53 Tel: 282 11 00



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



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

VICE DEBECHO



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



INDICE DERECHO





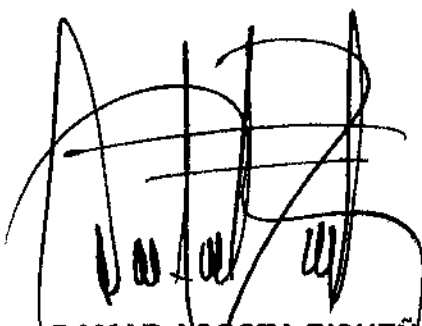
CERTIFICACION DE PARAFISCALES
LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL
AGROANDES - DAMAR ACOSTA RISUEÑO, IDENTIFICADA CON C.C. No.
59.817.133

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"

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 59.817.183

ACOSTA RISUEÑO

APELLIDOS

DANAR

NOMBRES

[Handwritten Signature]

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

DERECHO

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR