

|                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
| 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 DESEMBOLO                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VERSIÓN: 4       |  |

|                                         |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA ASOCIADO |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                   |  |  |  |  |  | UNION TEMPORAL AGROANDES |  |  |  |  |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT              |  |  |  |  |  | 901.172.693              |  |  |  |  |  |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO         |  |  |  |  |  | VALLE 3                  |  |  |  |  |  |

|                          |                         |                                 |     |       |                          |          |     |        |                     |              |       |    |     |       |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----|-------|--------------------------|----------|-----|--------|---------------------|--------------|-------|----|-----|-------|
| 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 ANTIOPADA?  | 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                         |  |                      |  |                             |  |       |  |                   |  |     |  |       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-----------------------------|--|-------|--|-------------------|--|-----|--|-------|--|
| 2. DETALLE DEL PAGO DESEMBOLO                                                                                                                           |  |                      |  |                             |  |       |  |                   |  |     |  |       |  |
| 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 |  | 15                |  | DIC |  | 2.018 |  |
| CUESTA DE COBRO                                                                                                                                         |  | INFO. EJECUCIÓN      |  | X CERT. A SATISFACCIÓN (**) |  |       |  |                   |  |     |  |       |  |
| ACTAS                                                                                                                                                   |  | 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          |  | 100                                                                 |  | FECHA           |  | 15    |  | DIC           |  | 2018 |  |         |  |    |  |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO |  | PORCENTAJE |  | VALOR EN LETRAS |  | VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS |  | VALOR EN NÚMERO |  | \$    |  | 22.651.900,00 |  |      |  |         |  |    |  |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO |  | DESDE      |  | 1               |  | DIC                                                                 |  | 2018            |  | HASTA |  | 15            |  | DIC  |  | 2.018   |  |    |  |
|                          |  |            |  |                 |  |                                                                     |  |                 |  |       |  |               |  |      |  | PAGO N° |  | 13 |  |

|                           |  |            |  |                         |  |           |  |                           |  |             |  |
|---------------------------|--|------------|--|-------------------------|--|-----------|--|---------------------------|--|-------------|--|
| 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 |  |             |  |

|                    |        |                               |             |                               |             |                                      |
|--------------------|--------|-------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| 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 |  | 15 |  | DIC |  | 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 (73) asistencias técnicas integrales para el mes de DICIEMBRE de la zona VALLE3

De acuerdo con la Clausula 18 - SUPERVISIÓN del contrato 1462 DE 2018, El Profesional de Implementación de la zona VALLE3 designado es ANDRÉS BUITRAGO 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/CONTRAPARTE: | UNION TEMPORAL AGROANDES |
| CDP No.                   | 13318         | RP No.                         | 214618                   |
|                           |               | MITO C.C.                      | 901.177.693-1            |
| VALOR TOTAL \$            | 1.218.224.593 | FECHA DE TERMINACIÓN:          | 15/12/2018               |

|                                 |                                                             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | JUAN PABLO VIVAS LOPEZ / SERGIO SILVA S / ANDRES BUITRAGO R |
| DEPENDENCIA:                    | SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS                        |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 15/12/2018                                                  |

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 13 que corresponde al periodo comprendido entre el 01/12/2018 hasta el 15/12/2018 por un valor total de \$ 22.651.900

**Observaciones Generales:**

1. El pago corresponde al entregable por los productos:  
 Para el pago de la factura (100) 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 (73) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares en el departamento de Valle3 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 VALLE3: ANDRES RICARDO BUITRAGO RODRIGUEZ

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 Pastos de Páramo Despejados DER</u> |  | <b>FACTURA DE VENTA</b> |                       |
| NIT. O.C.C.: <u>900-498-879-9</u>                                                            |  | <b>No. 100</b>          |                       |
| DIRECCIÓN: <u>Calle 26 N° 818-09</u>                                                         |  | <b>FECHA</b>            |                       |
| TELÉFONO: <u>3740300</u> CIUDAD: <u>Bogotá D.C.</u>                                          |  | <u>15</u>               | <u>12</u> <u>2018</u> |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR TOTAL         |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 73       | Servicio de acompañamiento pedagógico para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del Programa Proyectos Productivos de la Ciudad de Pasto de Páramo. Hecozona. Valla Tres (3). correspondiente al mes de octubre de 2018.<br><br>A razón de \$310.000 c/beneficiario | \$22'651.900 =<br>7 |

|                                                                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| VALOR EN LETRAS: <u>Veintidos millones seiscientos cincuenta y un mil novecientos pesos m.c.e.</u> | SUB TOTAL \$ <u>22'651.900 =</u> |
|                                                                                                    | I.V.A. \$                        |
|                                                                                                    | TOTAL \$ <u>22'651.900 =</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 |                                                                                                                                                 |

Impreso por CONTROL P NIT 80.199.871-1 Cw 31032 87 53 Tel 282 11 00



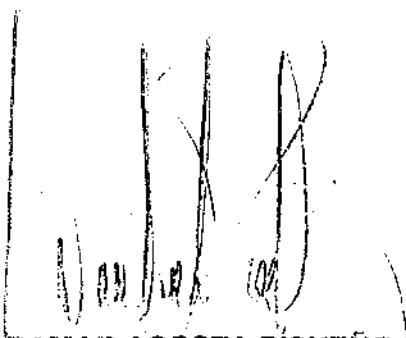
**CERTIFICACION DE PARAFISCALES**  
**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL**  
**AGROANDES - DAMAR ACOSTA RISUEÑO, IDENTIFICADA CON C.C. No.**  
**59.817.133**

**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 Diciembre del año dos mil dieciocho (2018).



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

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



## CERTIFICACION PARAFISCALES

Yo OSCAR ANTONIO MONCAYO OTERO, identificado con cédula de ciudadanía Número 98.384.933, expedida en Pasto, en calidad de representante legal de la Fundación Los Andes, identificada con NIT 900326275-3, de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de 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.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 15 días del mes de diciembre de 2018.

OSCAR ANTONIO MONCAYO OTERO  
C.C. 98.384.933 de Pasto

**gerencia@fundacionandes.com**

Cra 2/A N° 20A - 07 Barrio Las Cuadras, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia Telefax: 729/249

## 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

Hoja Profesional No 3114

En calidad de: Representante Legal.

Fecha 15 de Diciembre de 2018

Carrera 25 No 21-45 Edificio Entre Ríos

Telefax: 7 379365 - Cel: 3174396291

e-mail:

San Juan de Pasto (Nari) Col