| UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS | PÁGINA: |
|---|---|
| PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: GF-FO-04 |
| CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSO | VERSIÓN: 5 |

## 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 | RESERVA PRESUPUESTAL | | | PROCESO SECOP No. | | | LP-URT-01-2018 | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL CONTRATO (*) | 1.346.169.564,00 | | | RP | 214618 | FECHA | 2 | MAY | 2.018 | CDP | 13318 | FECHA | 22 | ENE | 2.018 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE | 7 | MAY | 2.018 | HASTA | 28 | FEB | 2.019 | TIPO DE RECURSO | INVERSIÓN | | | | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | FORMA DE PAGO | | | SERVICIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS | | | | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | 1 | DESDE | 16 | DIC | 2.018 | HASTA | 28 | FEB | 2.019 | VALOR | $ | 127.944.971,00 | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | VALOR | | | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | VALOR | | | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | VALOR | | | | | | |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA | No. | | DESDE | | | | HASTA | | | | VALOR | | | | | | |
| LIBERACIÓN DE RECURSOS | No. | | FECHA | | | | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | |
| REDUCCIÓN | No. | | FECHA | | | | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | |
| 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

| | | | | | | FECHA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| x | FACTURA | | INFO. SUPERVISIÓN | | ENTRADA(S) ALMACÉN | | | |
| | CUENTA DE COBRO | | INFO. EJECUCIÓN | x | CERT. A SATISFACCIÓN (**) | 28 | FEB | 2.019 |
| | ACTA(S) | x | CERT. SEG. SOCIAL Y PARAFISCALES | | OTROS ¿CUÁL(ES)? | | | |
| | NOTA CREDITO / DEBITO | | USOS PRESUPUESTALES | | | | | |

NOTA: (**) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfaccion

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DOCUMENTO(S) SOPORTE | FACTURA(S) | | | NÚMERO | 114 | | FECHA | 2 | MAY | 2019 | |
| VALOR DE AUTORIZADO | PORCENTAJE | VALOR EN LETRAS | | | | | | VALOR EN NÚMERO | | | |
| | | CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL NOVESCIENTOS PESOS | | | | | | $ | | 4.033.900,00 | |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO | DESDE | 1 | FEB | 2019 | HASTA | 28 | FEB | 2.019 | N° | 17 | |

## 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 | |
| BENEFICIARIO UNION TEMPORAL O CONSORCIO | | | | CÉDULA O NIT DEL BENEFICIARIO | |
| ENTIDAD BANCARIA | | TIPO DE CUENTA | | NÚMERO DE CUENTA | |

## 5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

| N° DE SUPERVISORES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE | JUAN PABLO VIVAS L | CARGO / ROL | COORDINADOR NACIONAL | DEPENDENCIA | SUBDIRECCIÓN GENERAL - PROYECTOS PRODUCTIVOS |
| 3 | NOMBRE | SERGIO DANIEL SILVA S | CARGO / ROL | PROFESIONAL NIVEL CENTRAL | DEPENDENCIA | IRECCIÓN GENERAL - PROYECTOS PRODUC |
| | NOMBRE | BASTIDAS MARTINEZ C | CARGO / ROL | ENLACE IMPLEMENTACION | DEPENDENCIA | IRECCIÓN GENERAL - PROYECTOS PRODUC |
| | NOMBRE | | CARGO / ROL | | DEPENDENCIA | |

| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO | 9 | MAY | 2.019 |
|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

ELABORADO POR: SERGIO DANIEL SILVA SARMIENTO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA 1: JUAN PABLO VIVAS L

FIRMA 2: SERGIO DANIEL SILVA S

FIRMA 3: BASTIDAS MARTINEZ C

FIRMA 4:

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 |
|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA |
| | ANEXO USOS PRESPUESTALES |

| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | UNION TEMPORAL AGROANDES | | |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 901172693 | | |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | CALI - VALLE DEL CAUCA | | |
| TIPO DE GASTO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| No. CONTRATO | 1462 DE 2018 | No. PAGO | 17 |

| No. | NOMBRE USO | CÓDIGO USO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Servicios de apoyo a la agrícultura, la caza, la silvicultura y la pesca | A-02-02-02-008-006-01 | $ 4.033.900 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FIRMA SUPERVISOR

| | 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 $** | 1.346.169.564 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 28/02/2019 | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | JUAN PABLO VIVAS LOPEZ /SERGIO SILVA S |
| **DEPENDENCIA:** | SUBDIRECCION - PROYECTOS PRODUCTIVOS |
| **FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:** | 28/02/2019 |

-

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. **17** que corresponde al periodo comprendido entre el **01/02/2019** hasta el **28/02/2019** por un valor total de $ **4.033.900**

Observaciones Generales:
1. El pago corresponde al entregable por los productos:
Para el pago de la factura (114) 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 (13) Beneficiarios de Proyectos Productivos Familiares en el departamento de Valle para la zona 4

2. De acuerdo con la Clausula 18 – SUPERVISION del contrato 1462 de 2018 , OTRO SI- DESIGNACIÒN del contrato la supervisión la realizará:

El Coordinador de Proyectos Productivos: JUAN PABLO VIVAS
El Profesional del nivel central: SERGIO SILVA
El profesional de implementaciòn zona Valle 2 BARINAS JOSE MARTINEZ CORENA

**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

AgroAndes

**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
NIT. O C.C.: 900-498-879-9
DIRECCIÓN: Calle 26 Nº 81B-09
TELÉFONO: 3770300 CIUDAD:

**FACTURA DE VENTA**
"0121"
**No. 114**

**FECHA**

| 02 | 05 | 2019 |
|---|---|---|

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 13 | Servicio de acompañamiento integral para la atención de cada beneficiario participante de la ruta de intervención del Programa Proyectos Productivos de la Unidad de Restitución de Tierras. Microzona: Valle 2 correspondiente al mes de Febrero de 2019<br><br>A razón de $310.300 c/ Beneficiario | $4'033.900 = |

VALOR EN LETRAS: cuatro millones treinta y tres mil novecientos pesos m/cte

| | |
|---|---|
| SUB TOTAL $ | 4'033.900 = |
| I.V.A. $ | |
| **TOTAL $** | 4'033.900 = |

FIRMA CLIENTE
NIT. o C.C

AGROANDES
FIRMA Y SELLO

*Esta Factura de Venta de 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: 3102229753 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 dos (02) días del mes de Mayo del año dos mil diecinueve (2019).

**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

www.fundacionlosandespasto.blogspot.com

FUNDACIÓN LOS ANDES

# CERTIFICACION PARAFISCALES

Yó 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 2 días del mes de mayo de 2019.

OSCAR ANTONIO MONCAYO OTERO
C.C 98.384.933 de Pasto

**gerenciafundacionandes@gmail.com**
Manzana 8 Casa 19 Tamasagra I, Pasto, Nariño, cel: 3154935778

CORSE Agrocol
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 2 de Mayo de 2019

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