

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------------------|--|---------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|------------------|---------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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: 8       |                                 |  |
| Clasificación de la Información: Pública <input checked="" type="checkbox"/> Reservada <input type="checkbox"/> Clasificada <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  | Fecha de aprobación: 20/01/2022 |  |
| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                        |  | CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS       |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                        |  | 900.300.959                                      |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  | BOGOTÁ                                           |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                | DESEMBOLSO             |  | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL                  |  |                     |  | CONVENIO                      |  | NÚMERO                |                  |                                 |  |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | VIGENCIA ACTUAL        |  | PROCESO CONTRACTUAL No.                          |  |                     |  | CD-URT-55-2023                |  | 3615                  |                  |                                 |  |
| VALOR TOTAL CONTRATO (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | \$197.500.000,00       |  | RP                                               |  | 1600023             |  | FECHA                         |  | 10 OCT 2023 CDP 28923 |                  |                                 |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                | DESDE 13 OCT 2023      |  | HASTA                                            |  | 15 DIC 2023         |  | TIPO DE RECURSO               |  | INVERSIÓN             |                  |                                 |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                | CONVENIO DE ASOCIACIÓN |  |                                                  |  | FORMA DE PAGO       |  | PAGO POR PORCENTAJES          |  |                       |                  |                                 |  |
| 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                 |                  |                                 |  |
| ADICIÓN Y PRÓRROGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                | No.                    |  | DESDE                                            |  | HASTA               |  |                               |  | VALOR                 |                  |                                 |  |
| LIBERACIÓN DE RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | No.                    |  | FECHA                                            |  |                     |  | VALOR TOTAL                   |  |                       |                  |                                 |  |
| REDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                | No.                    |  | FECHA                                            |  |                     |  | VALOR TOTAL                   |  |                       |                  |                                 |  |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                        |  | FECHA                                            |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| ¿CESIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | No.                    |  | CEDENTE                                          |  | FECHA               |  |                               |  | VALOR CESIÓN          |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  | CESIONARIO                                       |  | DESDE               |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| OBJETO: AJUNAR ESFUERZOS, RECURSOS TÉCNICOS, HUMANOS Y FINANCIEROS ENTRE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS -UAEGRTD Y LA CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS - PCN, QUE PERMITAN SOCIALIZAR EL DECRETO LEY 4635 DEL 2011, EN LO CORRESPONDIENTE A LA RESTITUCIÓN DE TIERRAS Y DERECHOS TERRITORIALES DE LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAÍZALES Y PALENQUERAS, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CAUCA, NARIÑO Y GUAVIARE; MUNICIPIOS DE: CAJIBÍ DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MIRAFLORES DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE Y TUMACO DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; QUE PERMITAN A LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS DE LA UAEGRTD AVANZAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS MISIONALES. |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| 3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| TIPO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                | OTROS                  |  |                                                  |  | SI ES OTRO ¿CUÁL?   |  | CONVENIO ASOCIACIÓN           |  |                       |                  |                                 |  |
| 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                         |  |                       |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | CUENTA DE COBRO        |  | INFO. EJECUCIÓN                                  |  | X                   |  | CERT. A SATISFACCIÓN (**)     |  | 24 NOV 2023           |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | ACTA(S)                |  | CERT. SEG. SOCIAL Y PARAFISCALES                 |  |                     |  | OTROS                         |  | ¿CUÁL(ES)?            |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | NOTA CREDITO / DEBITO  |  | X                                                |  | USOS PRESUPUESTALES |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| 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                                           |  | CH No. 174          |  | FECHA                         |  | 14 NOV 2023           |                  |                                 |  |
| VALOR AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                | PORCENTAJE             |  | VALOR EN LETRAS                                  |  | VALOR EN NÚMERO     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | 30,00%                 |  | CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS CERO CENTAVOS |  | \$45.000.000,00     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| DATOS DE PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                | DESDE                  |  | 1 NOV 2023                                       |  | HASTA               |  | 14 NOV 2023                   |  | N° PAGO 2             |                  |                                 |  |
| NÚMERO DE ACTIVIDADES 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | %                     |                  | VALOR                           |  |
| C-1705-1100-7-0-1705024 Adoptar estudios preliminares para comunidades étnicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 5,00%                 |                  | \$ 2.250.000,00                 |  |
| C-1705-1100-7-0-1705024 Solicitar ante los jueces de restitución de tierras medidas cautelares de protección preventiva en favor de comunidades étnicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 10,00%                |                  | \$ 4.500.000,00                 |  |
| C-1705-1100-7-0-1705024 Elaborar Informes de caracterización de afectaciones territoriales de las comunidades étnicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 56,00%                |                  | \$ 25.200.000,00                |  |
| C-1705-1100-7-0-1705024 Presentar las Demandas de restitución de derechos territoriales para comunidades étnicas ante los jueces de restitución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 28,50%                |                  | \$ 12.825.000,00                |  |
| C-1705-1100-7-0-1705024 Adoptar estudios preliminares de medidas de protección preventiva de derechos territoriales étnicos en favor de comunidades y/o pueblos indígenas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 0,50%                 |                  | \$ 225.000,00                   |  |
| TOTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  | 100,00%               |                  | \$ 45.000.000,00                |  |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                | BANCO ITAÚ             |  | TIPO DE CUENTA                                   |  | CORRIENTE           |  | NÚMERO DE CUENTA              |  | 808371728             |                  |                                 |  |
| ¿ENDOSO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                        |  | 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                 |  | ACXAN DUQUE GÁMEZ                                |  | CARGO / ROL         |  | DIRECTOR DE ASUNTOS ÉTNICOS   |  | DEPENDENCIA           |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | NOMBRE                 |  |                                                  |  | CARGO / ROL         |  |                               |  | DEPENDENCIA           |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | NOMBRE                 |  |                                                  |  | CARGO / ROL         |  |                               |  | DEPENDENCIA           |                  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                | NOMBRE                 |  |                                                  |  | CARGO / ROL         |  |                               |  | DEPENDENCIA           |                  |                                 |  |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO 27 NOV 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| ELABORADO POR: CLAUDIA LILIANA FAJARDO MORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| Axcan Duque Gámez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| FIRMA 1: ACXAN DUQUE GÁMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| FIRMA 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| FIRMA 3:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |
| FIRMA 4:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                        |  |                                                  |  |                     |  |                               |  |                       |                  |                                 |  |

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

ANEXO USOS PRESUPUESTALES

PÁGINA:

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 20/01/2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO

|                                 |                                            |          |   |
|---------------------------------|--------------------------------------------|----------|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL           | CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS |          |   |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT      | 900300959                                  |          |   |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | BOGOTÁ                                     |          |   |
| TIPO DE GASTO                   | CONVENIO DE ASOCIACIÓN                     |          |   |
| No. CONTRATO / ORDEN DE COMPRA  | 3615                                       | No. PAGO | 2 |

| No.                             | NOMBRE USO                                      | CÓDIGO USO            | VALOR           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1                               | SERVICIOS PROPORCIONADOS POR OTRAS ASOCIACIONES | A-02-02-02-009-005-09 | \$45.000.000,00 |
| 2                               |                                                 |                       |                 |
| 3                               |                                                 |                       |                 |
| 4                               |                                                 |                       |                 |
| 5                               |                                                 |                       |                 |
| 6                               |                                                 |                       |                 |
| 7                               |                                                 |                       |                 |
| 8                               |                                                 |                       |                 |
| 9                               |                                                 |                       |                 |
| 10                              |                                                 |                       |                 |
| 11                              |                                                 |                       |                 |
| 12                              |                                                 |                       |                 |
| 13                              |                                                 |                       |                 |
| 14                              |                                                 |                       |                 |
| 15                              |                                                 |                       |                 |
| 16                              |                                                 |                       |                 |
| 17                              |                                                 |                       |                 |
| 18                              |                                                 |                       |                 |
| 19                              |                                                 |                       |                 |
| 20                              |                                                 |                       |                 |
| 21                              |                                                 |                       |                 |
| 22                              |                                                 |                       |                 |
| 23                              |                                                 |                       |                 |
| 24                              |                                                 |                       |                 |
| 25                              |                                                 |                       |                 |
| VALOR TOTAL USOS PRESUPUESTALES |                                                 |                       | \$45.000.000,00 |

\* Cuando la supervisión es compartida este formato es válido con la firma de uno de los supervisores.

Alexan Duque Gámez.

FIRMA SUPERVISOR

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

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ Fecha de aprobación: 06/05/2015

|              |                   |                                 |                                            |             |           |
|--------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-----------|
| CONTRATO Y/O | 3615              | CONTRATISTA/SOCIO/CO NTRAPARTE: | CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS |             |           |
| CDP No.      | 28923             | RP No.                          | 1600023                                    | NIT O C. C. | 900300959 |
| VALOR TOTAL  | \$ 197.500.000,00 | FECHA DE TERMINACIÓN:           | 15 DE DICIEMBRE DE 2023                    |             |           |

|                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | ACXAN DUQUE GÁMEZ            |
| DEPENDENCIA:                    | DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 24 DE NOVIEMBRE DE 2023      |

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 2 que corresponde al periodo comprendido entre el 1/11/2023 hasta el 14/11/2023 por un valor total de \$ 45.000.000,00

Observaciones Generales: Este primer desembolso corresponde a los productos establecidos en la forma de pago del clausulado específico que corresponde al 30% del valor total del convenio.

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.

Acxan Duque Gámez.

FIRMA DEL SUPERVISOR



Factura Electrónica De Venta No

CH No. 174

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058106556 que habilita desde CH 168 hasta CH 200. Vence 2024-10-17

CORPORACION AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS

Nit 900300959

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA  
No somos Grandes Contribuyentes  
Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  |                         |     |               |            |
|-----------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----|---------------|------------|
| CLIENTE                                                         |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RE                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          | POR CONCEPTO DE                                                                                                                                                                  |                         |     |               |            |
| NIT                                                             |        | 900498879 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          | SEGUNDO PAGO POR EL 30% DEL CONVENIO DE COOPERACION N° 3615 DE 2023-1 EVIDENCIA DE DOS DE LOS CUATRO TALLERES DE SOCIALIZACION DEL CONVENIO 2 REALIZACION DE DOS DE DOS DE LAS 4 |                         |     |               |            |
| DIRECCIÓN                                                       |        | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TELÉFONO |          |                                                                                                                                                                                  |                         |     |               |            |
| CR 13 A 29 24 P 5 A L 13                                        |        | Bogota D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3770300  |          |                                                                                                                                                                                  |                         |     |               |            |
| FECHA FACTURA                                                   |        | FECHA VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          | VENDEDOR                                                                                                                                                                         |                         |     | FORMA DE PAGO |            |
| 14/11/2023                                                      |        | 14/11/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          | EMERSON ARIEL FAJARDO AGUIRRE                                                                                                                                                    |                         |     | Credito       |            |
| Item                                                            | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | Cantidad | U Medida                                                                                                                                                                         | Valor Unitario          | IVA | Valor IVA     | Total      |
| 1                                                               |        | SEGUNDO PAGO POR EL 30% DEL CONVENIO DE COOPERACION N° 3615 DE 2023-1 EVIDENCIA DE DOS DE LOS CUATRO TALLERES DE SOCIALIZACION DEL CONVENIO-2 REALIZACION DE DOS DE DOS DE LAS 4 JORNADAS DE DISGNOSTICO PARTICIPATIVO DE LAS AFECTACIONES TERRITORILES -3 EVIDENCIA DE INSUMOS AMBIENTALES Y SOCIOCULTURALES. |          | 1        | Und.                                                                                                                                                                             | 45.000.000              | 0%  | 0             | 45.000.000 |
| Total líneas o ítems: 1                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | SUBTOTAL                |     | 45.000.000    |            |
| Valor en Letras<br><br>CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | DESCUENTO               |     | 0             |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | IVA                     |     | 0             |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | TOTAL DE LA OPERACIÓN   |     | 45.000.000    |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | RETEFUENTE              |     | 0             |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | RETEIVA                 |     | 0             |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | RETEICA                 |     | 0             |            |
|                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                  | TOTAL MENOS RETENCIONES |     | 45.000.000    |            |



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/11/2023 11:33:46

CL 12 D 1 A 10 Teléfono 3907289 Bogota D.C.  
Correo Electrónico administracion@renacientes.org

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)  
CUFE: a9167007290f5d1f094741d1840ada83cd00da8acbf5471332e8c07d69d473c0260275ad62ef42b307247cbaceb64880 –Fecha y Hora de Expedición : 14/11/2023 11:57:01 a. m.

|                                                                                   |                                                                                                          |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  | <b>CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS</b><br>Registro S0033953- marzo 19 de 2009 NIT 900300959-1 | Código:FO-36   |
|                                                                                   |                                                                                                          | Versión:1      |
|                                                                                   |                                                                                                          | Fecha: 02-2023 |

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES**

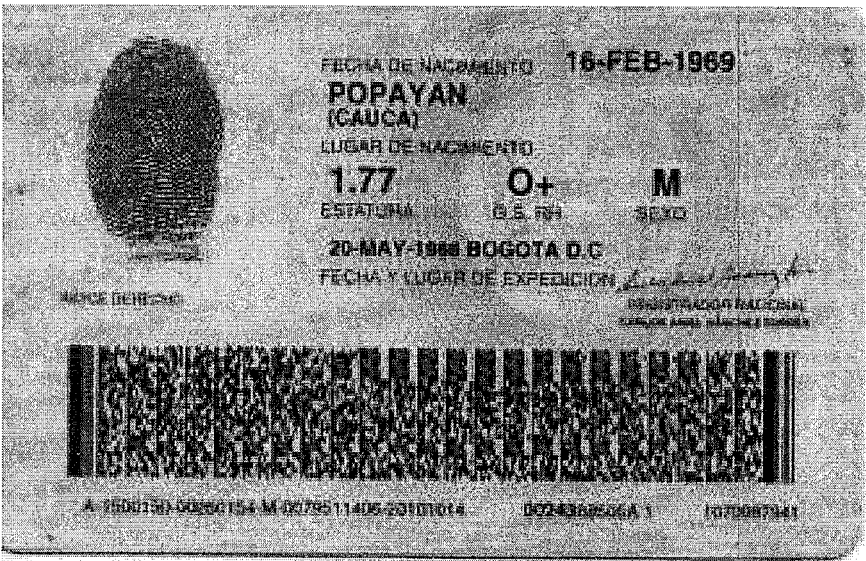
Yo **HAROLD FERNANDO BRAVO PADILLA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.511.406**, y con Tarjeta Profesional No. 51326-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN AGENCIA AFROCOLOMBIANA HILEROS**, identificada con Nit. **900.300.959-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Corporación, certifico el pago de los aportes realizados por la Corporación durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la Corporación dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de noviembre de 2023

Firma 

**HAROLD FERNANDO BRAVO PADILLA**  
Tarjeta Profesional No. 51326-T



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**51326-T**

**HAROLD FERNANDO**  
**BRAVO PADILLA**  
**C.C. 79511486**  
**RESOLUCION INSERIPCION 23**  
**UNIVERSIDAD LIBRE**

**FECHA 13/02/97**

*Vigilante*  
Presidente

00558418



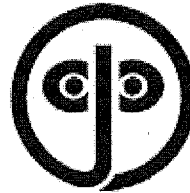
*[Faint signature]*

**007228**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de  
Contadores.

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

24E667466DE5F312

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HAROLD FERNANDO BRAVO PADILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79511406 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 51326-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 31 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado