



## FORMULARIO SOLICITUD DE PAGO ANTE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE

### ELEMENTOS DEL CONTRATO

Mínima Cuantía No. MC 002-2026

Nombre Contratista: GRUPO EDITADO S.A.S

Objeto Contratado: "PUBLICACION DE INFORMES DE GESTION, ACTIVIDADES DE PROMOCION DE PROYECTOS ESPECIALES, AVISOS DE LEY, CELEBRACION DE ACTIVIDADES ESPECIALES Y DEMÁS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE (CARSUCRE) PARA LA VIGENCIA 2026"

Valor Contratado: \$45.000.000,00

Fecha Suscripción: dd 27 mm 01 aa **2026**

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP N°: 35

REGISTRO N°: 117

VIGENCIA: 2026

### INFORMACION CONTABLE

No. Cuenta: 206569997052

BANCO: Davivienda

VALOR A PAGAR: \$ 7.533.680

#### Anexos:

- |                                                              |                                     |                                                  |                                     |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Cuenta de Cobro(Solicitar Modelo Aprobada por la Entidad) | <input checked="" type="checkbox"/> | 6. Copia del Contrato (Solo para el Primer Pago) | <input type="checkbox"/>            |
| 2. Constancia de cumplimiento-(Supervisor)                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 7. Acta de Inicio (Solo para el Primer Pago)     | <input type="checkbox"/>            |
| 3. Informe De ejecución-(Contratistas)                       | <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Cámara de Comercio                            | <input type="checkbox"/>            |
| 4. Acreditación pago de Aportes S Social Persona Natural     | <input checked="" type="checkbox"/> | 9. Rut (Solo para el Primer Pago)                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Certificación Aporte S Social Persona Jurídica            | <input checked="" type="checkbox"/> | 10. Acta Final (Último Pago)                     | <input type="checkbox"/>            |

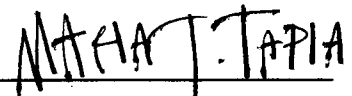
Con la firma del presente formulario, bajo la gravedad del juramento hago constar que la información adjunta es veraz.

  
Firma Solicitante

Recibido 24 MAR AÑO **2026**

Aprobó

Rechazó



Nota de Rechazo:



**Grupo Editado** S.A.S.  
NIT. 800210203-1

RESPONSABLES DE IVA

CARRERA 25B 25 14 BARRIO  
BOSTON  
GRUPO EDITADO S.A.S.  
EL MERIDIANO DE SUCRE  
SINCELEJO  
TEL: 3243362613

**FACTURA  
ELECTRONICA  
DE VENTA**  
No. MSFE7324

SEÑORES  
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE  
CR 25 25 101 AV OKALA  
2749996 SINCELEJO - COLOMBIA

NIT O C.C. 823000050-4	FECHA			VENCIMIENTO		
	MES 03	DIA 24	AÑO 2026	MES 04	DIA 03	AÑO 2026
CÓDIGO CLIENTE 823000050-4	REMISIÓN 1737239		PEDIDO PUB.21/MAR/2026			
CONDICIONES DE PAGO 10 DIAS	VENDEDOR SILVA CARRASCAL LINA MARCELA					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
P999	PUBLICIDAD EN MEDIO IMPRESO	1.00	7533680.00	7.533.680.00

**Comentarios:**

**Son:** SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES 041 ENERO 30/2014

AUTORIZACION DIAN. 18764080524311 DE 09/30/2024 HASTA 09/30/2026 DESDE EL No. MSFE4001 AL MSFE10000

<b>TOTAL BRUTO</b>	7.533.680.00
<b>RET/FTE:</b>	0.00
<b>IVA:</b>	0.00
<b>DCTO:</b>	0.00
<b>RETE IVA:</b>	0.00
<b>RET ICA:</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>7.533.680.00</b>

GRUPO  
EDITADO S.A.S.

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 774 DE C.C.PRENSA EXCLUIDA DE RETEFUENTE D.R.2775/83 ART.4o

Proveedor tecnológico: SOFTLAND S.A.S. NIT 800 090 963 - 4



**Clave del Comprobante**

NumFac: MSFE7324FecFac: 2026-03-24HorFac: 15:08:15-  
05:00NitFac: 800210203DocAdq: 823000050ValFac:  
7533680.00ValIva: 0.00ValOtroIrm: 0.00ValTotFac:  
7533680.00CUFE:https://catalogo-  
vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?  
documentkey=dda0df281e67782c3617cbfac64ac5949fc2ebd5fa39  
3abac24031b597ff079aa7cfa1e02971f0212b0987919b046218

Esta factura es una representación impresa de una Factura

Emitida conforme a lo establecido en la resolución de factura Electrónica, Decreto 2242 de 2015

**Softland**  
La hacemos fácil





**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE "CARSUCRE"**

**HACE CONSTAR QUE:**

En calidad de supervisora del contrato de Mínima Cuantía No. 002-2026, cuyo objeto es **"PUBLICACION DE INFORMES DE GESTION, ACTIVIDADES DE PROMOCION DE PROYECTOS ESPECIALES, AVISOS DE LEY, CELEBRACION DE ACTIVIDADES ESPECIALES Y DEMÁS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE (CARSUCRE) PARA LA VIGENCIA 2026"**, Oferta Aceptada el día 27 de Enero de 2026, e iniciado mediante Acta de Inicio de Fecha 28 de Enero de 2026, entre LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE- CARSUCRE, NIT 823.000.050-4 Y GRUPO EDITADO S. A. S, NIT 800.210.203-1, representada legalmente por LUIS GERMAN RUBIANO FARAK, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°92.544.364, certifico que cumplió con los requisitos estipulados en la aceptación de Oferta, por lo cual posee el derecho al pago de:

Factura Electrónica de Venta No. MSFE7324

Valor de (\$7.533.680,00)

Según lo estipulado en el Contrato de Mínima Cuantía No 002 – 2026, se autoriza el pago por la suma de **\$\$7.533.680,00 (SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE)**, de la aceptación de la oferta.

La presente certificación se expide como requisito previo al pago.

Se firma en Sincelejo Sucre, a los Veinticuatro (24) días del mes de Marzo de 2026.

  
**LAURA BENAVIDES GONZALEZ**  
Secretaria General  
CARSUCRE



**Corporación Autónoma Regional de Sucre - CARSUCRE**

Nit. 823.000.050-4

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO No 117**

Vigencia 2026

Estado Registrado

<b>Beneficiario</b> GRUPO EDITADO S.A.S Y/O LUIS GERMAN RUBIANO FARAK	<b>ID. Beneficiario</b> 800210203-1	<b>Fecha R.P.C.</b> 2026/01/28
<b>Tipo Compromiso</b> Prestacion de Servicios	<b>C.D.P.</b> 2026: 35	<b>Fecha Vencimiento</b> 2026/12/31
<b>Documento</b> Contrato	<b>Fec. Doc.</b> 2026/01/28	<b>No. Documento</b> MC 002
<b>Plazo de Ejecucion</b> No Aplica	<b>Dependencia</b> Direccion General	
<b>Objeto</b> AMPARAR PUBLICACION DE INFORMES DE GESTION, ACTIVIDADES DE PROMOCION DE PROYECTOS ESPECIALES. AVISOS DE LEY, CELEBRACION DE ACTIVIDADES ESPECIALES Y DEMÁS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE (CARSUCRE)		

C.D.P. Vig.	Nro.	Vig.	Uni.	Rubro Presupuestal Gasto	Recurso	Descripcion	Valor
----------------	------	------	------	-----------------------------	---------	-------------	-------

**GASTOS DE FUNCIONAMIENTO - CARSUCRE**


2026	35	2026	3230	- A.2.1.2.02.01.003.02	20	Pasta O Pulpa, Papel Y Productos De Papel; Impresos Y Articulos Relacionados	45,000,000.00
------	----	------	------	------------------------	----	------------------------------------------------------------------------------	---------------

**TOTAL COMPROMISO**

**45,000,000.00**

<b>PROGRAMACION DE PAGOS</b>	
MES	VALOR

Febrero	45,000,000.00
---------	---------------

  
 IVONNE MARTINEZ VILORIA  
 JEFE DE PRESUPUESTO

## Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800210203	1	GRUPO EDITADO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TARIFA 0.522	CARRERA 14 38-10	MONTERIA-CORDOBA	3009133422	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	126110002	9501213567	E	2026/03/03	2026/03/09	BANCO DAVIVIENDA	6	\$6,982,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$4,287,000	\$16,900	\$0	\$4,303,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$2,438,100	\$9,500	\$0	\$2,447,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,848,900	\$7,400	\$0	\$1,856,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$622,800	\$2,500	\$0	\$625,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$622,800	\$2,500	\$0	\$625,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$1,022,600	\$4,000	\$0	\$1,026,600	
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	\$1,022,600	\$4,000	\$0	\$1,026,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$1,022,600	\$4,000	\$0	\$1,026,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$354,300	\$1,400	\$0	\$355,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$668,300	\$2,600	\$0	\$670,900	
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$6,955,000</b>	<b>\$27,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$6,982,400</b>	

Pago PSE

Resultado de su transacción

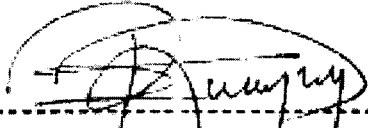
<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 6.982.400,00
<b>Número de aprobación</b> 00110002	<b>Motivo</b> Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501213567
<b>Fecha del pago</b> 09/03/2026	<b>Referencia 1</b> 181.71.64.44
<b>Hora del pago</b> 03:03 PM	<b>Referencia 2</b> NIT
<b>Número de producto origen</b> *****7052	<b>Referencia 3</b> 800210203
<b>Destino del pago</b> APORTES EN LINEA	<b>Código único CUS</b> 126110002

Sincelejo, 09 de Marzo de 2026

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**  
(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002)

Yo **SANDRO VIVERO DIAZ** en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **GRUPO EDITADO S.A.S** con NIT **800210203-1** identificado con la cedula de ciudadanía N° **78.715.607** de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

De acuerdo con el inciso 1 del artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por la Ley 1819 de 2016: Grupo Editado SAS está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, las sociedades y las personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondiente a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.



-----  
C.C. 78/715.607 de Montería  
En calidad de Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**78.715.607**

NUMERO

VIVERO DIAZ

APELLIDOS

SANDRO RAFAEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1973**

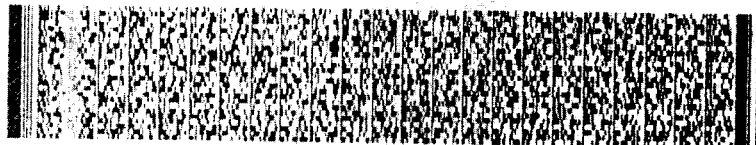
**MONTERIA**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**27-MAY-1992 MONTERIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAENA

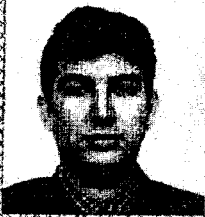


A-13 0100-38163743-M-0078715607-20071204      0066107338N 03 279569533

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**63728-T**



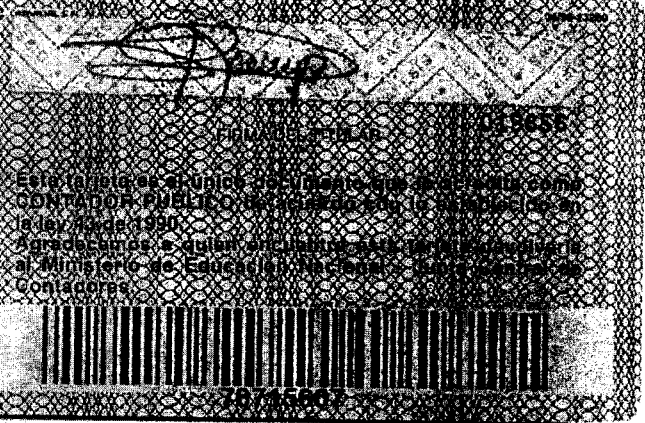
SANDRO RAFAEL  
URUERO DIAZ  
C.C. 78715607

RESOLUCION INSCRIPCION 14  
UNIVERSIDAD DEL SINU

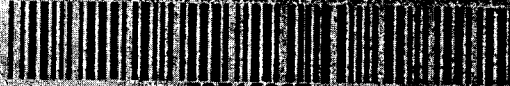
FECHA 25/02/99

Presidente

63728-T



Este título de Contador Público se otorga como  
CONTADOR PUBLICO en virtud de lo establecido en  
la ley 44 de 1990.  
Agradecemos a quien autorizó la inscripción  
al Ministerio de Educación Nacional de los  
Contadores.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

20207907455464

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 **SANDRO RAFAEL VIVERO DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 78715607 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 63728-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141119713455



(415)7707212489984(8020) 000014111971345 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 1 0 2 0 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GRUPO EDITADO S.A.S.

36. Nombre comercial

EL MERIDIANO DE CORDOBA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

40. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

41. Dirección principal

CR 14 38 10

42. Correo electrónico

contabilidad.cordoba@elmeridiano.co

43. Código postal

2 3 0 0 2

44. Teléfono 1

3 1 0 7 0 7 6 5 7 5

45. Teléfono 2

3 0 0 9 1 3 3 4 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
1 8 1 1	1 9 9 3 1 0 2 0	5 8 1 3	1 9 9 3 1 0 2 0	7 7 4 0	8 5 5 9		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
3	5	7	8	1	0	1	4	2	4	8	5	2	5	5											
03- Impuesto al patrimonio												48- Impuesto sobre las ventas - IVA													
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario												52- Facturador electrónico													
07- Retención en la fuente a título de renta												55- Informante de Beneficiarios Finales													
08- Retención timbre nacional																									
10- Obligado aduanero																									
14- Informante de exogena																									
42- Obligado a llevar contabilidad																									

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	2	3								3	3	57. Modo	1		
												58. CPC	9	7	

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALLEG TABOADA WILLIAM ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

SINCELEJO, SUCRE, 20/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO EDITADO SAS** con NIT **800.210.203-1** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 206569997052

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



**INFORME DE SUPERVISIÓN**  
**MÍNIMA CUANTÍA**

**Periodo Evaluado No. 3**

**Fecha: 24 / 03 / 2026**

**I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>ÍTEM</b>	<b>INFORMACIÓN</b>
Mínima Cuantía No.	002-2026
Modalidad	Mínima Cuantía
Contratista	GRUPO EDITADO S.A.S
NIT:	800.210.203-1
Dependencia	Secretaria General
Supervisor	LAURA BENAVIDES GONZALEZ
Cargo del Supervisor	Secretaria General
Objeto del Contrato	"PUBLICACION DE INFORMES DE GESTION, ACTIVIDADES DE PROMOCION DE PROYECTOS ESPECIALES, AVISOS DE LEY, CELEBRACION DE ACTIVIDADES ESPECIALES Y DEMÁS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE (CARSUCRE) PARA LA VIGENCIA 2026".
Valor Total del Contrato	\$45.000.000,00
Plazo	Hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, o hasta agotar el presupuesto oficial del contrato
Fecha de Inicio	28/01/2026
Fecha de Terminación	31/12/2026
CDP No.	35
RP No.	117
Periodo Evaluado	MARZO

ÍTEM	INFORMACIÓN
No. de Pago	003

**II. OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

No.	Obligación Contractual	Actividades Ejecutadas en el Período	Cumplimiento (Sí/No)
1	<p>“PUBLICACION DE INFORMES DE GESTION, ACTIVIDADES DE PROMOCION DE PROYECTOS ESPECIALES, AVISOS DE LEY, CELEBRACION DE ACTIVIDADES ESPECIALES Y DEMÁS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE (CARSUCRE) PARA LA VIGENCIA 2026”.</p>	<p>Cumplió a cabalidad con el objeto contractual durante el mes de MARZO mediante la siguiente actividad:</p> <p><b>Publicación por el Día Mundial del Agua</b></p> 	Sí

- El contratista cumplió integralmente las obligaciones del período evaluado.
- Se presentaron observaciones (detallar): *N/A*



### III. VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE INFORMES Y/O PRODUCTOS

No.	Producto/Entregable	Fecha de entrega	Aprobado (Si/No)
1	Periódico de Fecha 09 de Febrero de 2026	24/03/2026	Sí
2	Periódico de Fecha 01 de Marzo de 2026	24/03/2026	Sí
3	Periódico de Fecha 21 de Marzo de 2026	24/03/2026	Sí

El supervisor deja constancia de que los informes y/o productos fueron revisados y cumplen con las condiciones técnicas pactadas.

### IV. VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012 y Decreto 723 de 2013, el supervisor certifica que:

- El contratista acreditó el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) correspondiente al período evaluado.
- Los aportes fueron liquidados conforme a la normativa vigente sobre la base mínima legal exigida.
- No se evidencian inconsistencias en la planilla PILA presentada.

Observaciones (si aplica):

*N/S*

### V. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor Total del Contrato	\$45.000.000,00
Valor a Pagar en el Presente Informe	\$7.533.680,00
Total a Pagar con este Informe	\$16.277.762,00
Saldo Pendiente por Ejecutar	\$19.978.156,00
% de Ejecución Financiera	36,17%



## VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En mi calidad de supervisor de la Mínima Cuantía No. 002-2026, certifico que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones correspondientes al periodo evaluado, de conformidad con el objeto contractual y las condiciones pactadas.

Así mismo, certifico que se verificó el cumplimiento de los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normativa vigente.

Por lo anterior, **AUTORIZO EL PAGO** por valor de:

**\$7.533.680,00 M/CTE.**

## VII. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR (SI APLICA)

*N/A*

## VIII. ANEXOS

- Informe de actividades del contratista
- Planilla PILA del periodo
- Certificación bancaria (primer pago o actualización)
- RUT actualizado (primer pago o modificación)
- Otros: *N/A*

## IX. FIRMA

### Supervisor del Contrato

Nombre: LAURA BENAVIDES GONZÁLEZ

Cargo: SECRETARIA GENERAL

Firma: *Laura Benavides González*

Fecha: 24/03/2026