GIRLEN CINDERELLY IBARRA MELGAREJO

NIT: 1090408456
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ▯ IVA
Persona Natural
Dirección: CL 1 0 E 54, CÚCUTA, Norte de Santander, Colombia
Tel. 5747400000
Email. promotoravivirc@gmail.com
PERTENECIENTE AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
Autorización factura electrónica de venta No: 18764108656124 válida desde 2026-04-20 hasta 2028-04-20 rango desde FEPV35 hasta FEPV100

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE CHINACOTA
NIT: 890503106-0
Dirección: CR4#4-15 PALACIO MUNICIPAL, CÚCUTA, Norte de Santander, Colombia
Teléfono: 6015864108
Email: hacienda@chinacota-nortedesantander.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 20/05/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEPV35
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 17:22:37
FECHA FIRMADO: 20/04/2026 17:22:38

FECHA DE EMISIÓN:			FECHA DE VENCIMIENTO:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	04	2026	20	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	05	ARRENDAMIENTO	94	1,00	$2.521.008,40	IVA	19%	$478.991,60	$00.0	$2.521.008,40

Notas: ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE LC5-6

SON: (tres millones pesos cero centavos)

CUFEef22da6f0de1e45a4ce15f91a7e4423c661c6e98a04d7fdbde3f86734536f997b8a33e65b36610dcc259ba1aa3226293

Subtotal:	$2.521.008,40
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$478.991,60
Total:	$3.000.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$2.521.008,40	19,00%	$478.991,60

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINÁCOTA
RECIBIDO
FECHA: 30 ABR 2026
HORA: 9:18
RADICADO No: 1647
NO. DE FOLIOS: 5
RECIBE: leidy silva

Firma Digital: K37byuGAfEQFCkekMLBFsxow/I3BJXlZjp1ExnAlBqiSEQXe06bD3+6tbwjSOWDY
+DcTzBHAawqUTsduRAB2i/sGIeY7xogXTTwLdyFMcJKAykx0jYE5o80x8dTrFIUB
hkRIzaEhZiz4aNlkcx/DbmXkVH3DWCUPGMaQvYtEQ/Upm8UrCwmOe1wOSOWjbT5w
F0s8GElRtwxpWUizMnXHCVwdY90lCCDw3/V07bgAFmFmHO6EQdXdsvFRqnaTUx+Q
I/4c4AYbXeRMhb++eQHt0ZePVHbq/gTAY2p6NGO/9ExfFFbwpzgk3r7wm88QZpV1
cW6kANup3+5ajRvmDd2mBg==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090408456		IBARRA MELGAREJO GIRLEN CINDERELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 #13a-27 alfonso lopez	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5009898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	225419314	9503104406	I	2026/05/14	2026/04/15	BANCOLOMBIA	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1090408456	IBARRA GIRLEN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**

Certificación
Bancaria

Viernes, 03 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GIRLEN CINDERELLY IBARRA MELGAREJO identificado(a) con CC 1090408456, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	83464912013	2024-03-08	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

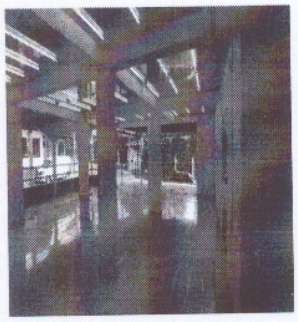
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Chinácota, 20 de abril 2026

EL SUPERVISOR DEL AR-SEG-001-2025 del 20 de ENERO 2026

CERTIFICA QUE

El contratista GIRLEN CINDERELLY IBARRA MELGAREJO identificado con C.C 1.090.408.456 ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones consignadas en el contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE, CONSISTENTE EN LOCALES 5 Y 6 UBICADOS EN EL PRIMER PISO DE LA CARRERA 4 CON CALLE 20 ESQUINA, BARRIO SANTAMARIA DE CHI NACOTA, PARA REUBICAR AL CONCEJO MUNICIPAL DE CHINACOTA." "durante el periodo comprendido del **20 de MARZO al 19 de ABRIL de 2026**, las que a continuación se detallan:

DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PRODUCTO
A. Cumplir con el objeto del presente contrato en la forma y tiempos pactados y de acuerdo al proyecto presentado y al alcance del objeto del estudio previo. B. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta el ARRENDATARIO, por conducto del funcionario que ejerza la supervisión C. Cumplir con todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del contrato. D. Guardar absoluta reserva sobre toda información que le sea suministrada o conocida con ocasión del contrato. E. Cumplir con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. F. Presentar la certificación en la que conste el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad integral y parafiscal. G. Informar al supervisor cualquier anomalía durante la ejecución del contrato. H. Presentar de forma oportuna las respectivas cuentas de cobro y evitar la acumulación de las mismas a efectos de que se pueda dar cumplimiento a la forma de pago en los plazos previstos.	Se arrienda local excelentemente ubicado y con acabados de alta calidad, ideal para la reubicación del Consejo Municipal.	
A. Entregar, para el uso del ARRENDATARIO, a) El desarrollo del objeto del contrato consiste en arrendar (local 5 con 56.40M2) y (local 6 con 56.40M2) b) ubicados en el primer piso de la carrera 4 con calle 20 esquina, barrio Santamaria de Chinácota c) Contar con la electricidad, baterías sanitarias, iluminación y demás servicios necesarios para el desarrollo de las actividades del concejo municipal de Chinácota. B) Cumplir con las especificaciones, cantidades, alcance y demás exigencias establecidas en el contrato. C). Ejecutar bajo su exclusiva responsabilidad, las actividades objeto del presente Contrato. D) Será obligación del ARRENDADOR mantener indemne al Municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del ARRENDADOR, E) Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del contrato e inherentes al objeto contractual.	El ARRENDADOR se compromete a arrendar los locales 5 y 6 (cada uno con 56.40 m²) en la carrera 4 con calle 20 esquina, barrio Santamaría de Chinácota, proporcionando todos los servicios necesarios y cumpliendo con las especificaciones del contrato, además de mantener indemne al Municipio de cualquier reclamación de terceros.	

Igualmente se hace constar que el contratista acreditó que se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, y que si está obligado al pago de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, por lo que verificado el cumplimiento y conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, autorizo el pago correspondiente al periodo comprendido desde el **20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL DE 2026, POR UN VALOR DE TRES MILLONES PESOS ($3.000.000) M/C** conforme a lo estipulado en el contrato

- **Relación de pagos efectuados a la fecha:** $ 6.000.000
- **Valor a pagar con la presente acta:** $ 3.000.000
- **Saldo del contrato:** $ 21.000.000

GIRLEN CINDERELLY IBARRA
C.C. 1.090.408.456

JOSE GUILLERMO PABON PINILLOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.090.408.456
IBARRA MELGAREJO

GIRLEN CINDERELLY





FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1989
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-SEP-2007 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236440549

(415)7707212489984(8020) 000014123644054 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 4 0 8 4 5 6	6	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 0 8 4 5 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IBARRA	MELGAREJO	GIRLEN	CINDERELLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 0 E 54 BRR QUINTA BOSCH

42. Correo electrónico: promotoravivirc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 0 1	3 1 8 6 0 8 2 5 1 9	3 2 2 4 7 1 7 3 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 3 0 8 2 9	5 5 1 1	2 0 2 5 0 5 1 6	6 8 1 0	4 9 2 1		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
53. Código 4	7	4	8	5	2																				

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-18 / 04:58:51PM

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 IBARRA MELGAREJO GIRLEN CINDERELLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236440549

(415)7707212489984(8020) 000014123644054 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 4 0 8 4 5 6	6	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 8 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	4 4 6 8 2 1	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	1 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 5 0 2 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 3 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236440549

(415)7707212489984(8020) 000014123644054 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 4 0 8 4 5 6	6	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 0 0 3 6 7	2	2 1 9 5 3 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORALES	SANABRIA	JUAN	CARLOS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236440549

(415)7707212489984(8020) **000014123644054 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 0 4 0 8 4 5 6	6	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de operadores turísticos 7 9 1 2

162. Nombre del establecimiento: PROMOTORA VIVIR CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 1 0 E 54 BRR QUINTA BOSCH

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 4 6 8 2 2	2 0 2 3 0 8 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 6 0 8 2 5 1 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Alojamiento en hoteles 5 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: HOTEL COLONIAL CHINACOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Chinácota 1 7 2

165. Dirección: MZ D LT 7 URB BONANZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 7 5 8 3 1	2 0 2 5 0 5 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 6 0 8 2 5 1 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACTA No. 03 DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE AR-SEG-001-2026 DEL 20/01/2026

CONTRATISTA **GIRLEN CINDERELLY IBARRA** CC. 1.090.408.456		**SUPERVISOR** JOSE GUILLERMO PABON PINILLOS.
CONTRATO: AR-SEG-001-2026		**FECHA:** 20 DE MARZO DEL 2026
	ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE, CONSISTENTE EN LOCALES 5 Y 6 UBICADOS EN EL PRIMER PISO DE LA CARRERA 4 CON CALLE 20 ESQUINA, BARRIO SANTAMARIA DE CHINACOTA, PARA REUBICAR AL CONCEJO MUNICIPAL DE CHINACOTA."	
REGISTRO PRESUPUESTAL	NÚMERO	01 2001
	FECHA	20/01/2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NÚMERO	01 0717
	FECHA	07/01/2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$30.000.000	
VALOR TOTAL	$30.000.000	
FECHA DE INICIO	20 de ENERO 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	19 de NOVIEMBRE DE 2026	

SALUD: SANITAS EPS **PERIODO DE COTIZACIÓN**	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
ABRIL	15/04/2026	9503104406	$1.750.905	$280.200
PENSIÓN: PORVENIR **PERIODO DE COTIZACIÓN**	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
ABRIL	15/04/2026	9503104406	$1.750.905	$280.200
ARL: ARL **PERIODO DE COTIZACIÓN**	**FECHA DE PAGO**	**No. PLANILLA**	**IBC**	**COTIZACIÓN**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

PERIODO DE COBRO	DESDE	20 DE MARZO DE 2026
	HASTA	19 DE ABRIL DE 2026
FECHA COBRO ANTERIOR	20 DE FEBRERO 2026	
No. COBROS REALIZADOS	2	

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Chinácota, a los 20 días del mes de abril de 2026.

GIRLEN CINDERELLY IBARRA
C C. 1.090.408.456

JOSE GUILLERMO PABON PINILLOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vo.Bo. JOSE RAMIRO LUNA CONDE
ALCALDE DE CHINACOTA