**CERTIFICO** a la **CORPORACIÓN NASA KIWE** que:

La firma **ASOCIACIÓN CHAVIU,** con NIT **817.006.938-4**, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **JULIO de 2023** Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **067/2023**

Anexo los siguientes documentos que amparan esta certificación:

| | Seguridad Social | Marque con X los documentos que anexa | Fecha de pago Día –Mes -Año | Mes al que corresponde el pago | Número de Planilla de pago | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS | | | | | |
| | Pensión | | | | | |
| | ARP | | | | | |

| | Documentos soporte: | Marque con X los documentos que anexa |
|---|---|---|
| 2 | Certificado parafiscales | X |
| 3 | RUT. | |
| 4 | Formato autorización de gastos de viaje. | |
| 5 | Factura. | X |
| 6 | Cuenta de cobro. | |
| 7 | Informe parcial. | |
| 8 | Informe final. | |
| 9 | Acta de obra parcial o final. | X |
| 10 | Acta de comunidad. | |
| 11 | Paz y salvo comunidad | |
| 12 | Acta de recibo a satisfacción - Certificación. | |
| 13 | Copia Aprobación de Póliza | |
| 14 | Certificación número cuenta bancaria | X |
| Otros (cuales): | | |
| 15 | Autoliquidación de aportes a la seguridad social | X |
| 16 | Certificación expedida por el interventor | X |

Fecha: 26/JUL/2023
Uso presupuestal: A04-04-1

**ING. ANTONIO JOSE LEHMANN PAZ**
**Supervisor del contrato**