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.: **063/2023**

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.	X
11	Paz y salvo comunidad	X
12	Acta de recibo a satisfacción - Certificación.	X
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: 30/AGO/2023
Uso presupuestal: A04-04-1

ING. ANTONIO JOSE LEHMANN PAZ
Supervisor del contrato