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

**JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ** con CC N°76.308.120, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de SEPTIEMBRE de 2023 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.:

Contrato No.: **163/2023**

Anexo los siguientes documentos que amparan ésta 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 | X | 09/08/2023 | Agosto | 7891002345 | $145.000 |
| | Pensión | X | 09/08/2023 | Agosto | 7891002345 | $185.600 |
| | ARP | | | | | |

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

Fecha 21/09/2023

Ing. DIEGO FELIPE CUERVO GONZALEZ
Asesor- Área de Salud y Saneamiento Básico