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

EUGENIA POLANCO FLOREZ, con CC No. 34.527.805, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **ENERO** de 2020 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Contrato No.: 001/2020

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	2020/01/03	ENERO	4315607998	109.800
	Pensión	X	2020/01/03	ENERO	4315607998	140.500
	ARP					

	Documentos soporte:	Marque con X los documentos que anexa
2	Certificado parafiscales.	
3	RUT.	
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	
14	Certificación numero cuenta bancaria	
Otros (cuales):		
15	Autoliquidación de aportes a la seguridad social	X
16	Certificación expedida por el interventor	

Fecha: 28/01/2020

LESLY SAHUR GARZON DAZA
ASESORA ADMINISTRATIVA

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 001/2020

CERTIFICA:

Que **EUGENIA POLANCO FLOREZ**, identificada con C.C. No. 34.527.805, cumplió con el objeto del Contrato de Arrendamiento No. 001, del 14 de Enero del 2020, cuyo objeto es arrendamiento de un inmueble ubicado en la calle 1 AN #2-39 , Barrio Antiguo Liceo, para el funcionamiento de la sede de la Corporación Nasa Kiwe en Popayán.

Durante el mes de Enero de 2020.

Numero compromiso presupuestal: 120
Valor a pagar: $ 7.500.000
Uso presupuestal: A 02.02.02.007.002.01-1

Para constancia se firma en Popayán, 28 ENE 2020

LESLY SAHUR GARZON DAZA
ASESORA ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que EUGENIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 34527805, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) EUGENIA POLANCO FLOREZ con documento CC 34527805, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4315607998	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2020	Periodo Cotización Salud	ENERO/2020
Fecha Pago	2020/01/03	Número de Autorización	10315925

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN
Días		30 Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

ath SOI

Verificada OIA Planilla Pagada