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

AGENCIA DE VIAJES, VUELOS Y VACACIONES, con NIT No. 901069331-9, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **febrero** de 2024. Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Contrato No.: 008 de 2024

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	Certificados 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.	
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	
Otros (cuales):		
14	Autoliquidación de aportes a la seguridad social	
15	Certificación expedida por el interventor	x
16		

Fecha 16 de febrero de 2024:

Rodolfo N. López D.

RODOLFO NELSON LOPEZ DAZA