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

MARGARITA ROSA NIETO MUÑOZ, con cedula de ciudadanía. No **34.563.115**, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **junio** de **2024,** Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **067-2024**

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	16/07/2024	Junio-2024	30462702	271.100
	Pensión	X	16/07/2024	Junio-2024	30462702	211.800
	ARP	X	16/07/2024	Junio-2024	30462702	8.900

	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.	X
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	X
15	Certificación expedida por el interventor	X

Fecha 26/07/2024

MARCELA ZAMBRANO SIMMONDS
Secretaria General
Supervisora