

 Interior	<div style="text-align: center;">  CORPORACIÓN NASA KIWE </div> <div style="text-align: center;"> PROCESO CONTRATACION FORMATO CUMPLIMIENTO DE OBJETO CONTRACTUAL </div>
---	---

EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS No. 008 Y 081-2024

CERTIFICA:

Que AGENCIA DE VIAJES, VUELOS Y VACACIONES, con NIT. No. 901069331-9, cumplió con el objeto de los contratos de suministro de tiquetes aéreos No. 008-2024 del 31 de enero 2024 y 081-2024 del 20 de mayo 2024, cuyo objeto es: Suministro de tiquetes aéreos para el desplazamiento de los funcionarios, contratistas y consejeros de la Corporación Nasa Kiwe, en cumplimiento de sus funciones, objetos contractuales pactados y programas y proyectos de la entidad en ejecución del proyecto consolidación de las acciones para la gestión social del riesgo por flujo de lodo (Avalancha) en los departamentos de Cauca y Huila, durante el mes de junio de 2024.

Valor a cancelar del contrato 008-2024, correspondiente al compromiso presupuestal No.3024: \$ 238.000.

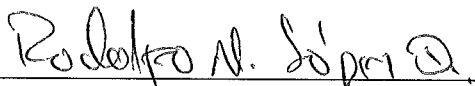
Valor a cancelar por el contrato 081-2024 correspondiente al compromiso presupuestal No.23124: \$ 54.538.

Valor factura FEPC8192 \$ 396.000

Valor a pagar: \$ 292.538

Uso presupuestal: A -02- 02-02-008-005-05

Para constancia se firma a los 06 días de agosto de 2024


 RODOLFO NELSON LOPEZ DAZA
 Asesor Administrativo

<p> Sede Popayán Calle 1N N° 2-39. PBX. 602 8373075 Sede Bogotá Calle 12B N° 8-38 Mezanine Edificio Camargo Tel: 2427400 Ext. 2200 Sede Belalcázar calle 5 No 1A-17 Barrio La Primavera Sede La Plata (Huila) Calle 4ª # 5-37 Tel:8370346 Correo electrónico: info@nasakiwe.gov.co Página web: www.nasakiwe.gov.co </p>	<p style="text-align: right;">14</p> <p> CÓDIGO F11-P01-CT-320 VERSIÓN 05 FECHA DE ACTUALIZACIÓN 5 DE MARZO DE 2019 </p>
---	---

 	PROCESO CONTRATACION
	FORMATO CERTIFICACION PAGO

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

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

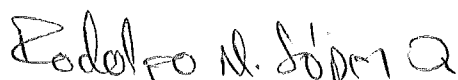
Contratos Nos.: 008 y 081 del 2024

Anexo los siguientes documentos que amparan esta certificación:

1	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
	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	
14	Certificación número cuenta bancaria	
Otros (cuales):		
15	Autoliquidación de aportes a la seguridad social	
16	Certificación expedida por el interventor	x

Fecha: 06 de agosto de 2024


RODOLFO NELSON LOPEZ DAZA
 ASESOR ADMINISTRATIVO