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

ASOCIACION CHAVIU, con cc NIT. **817006938** ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **NOVIEMBRE** de **2024** Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **044-2024**

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	13/11/2024	*NOVIEMBRE*	***9477186503***	***$ 611.400***
	Pensión	X	13/11/2024	*OCTUBRE*	***31276035***	***$ 2.444.600***
	ARP		13/11/2024	*OCTUBRE*	***31276035***	***$ 1.063.500***

	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	
13 *	Certificación numero cuenta bancaria	
Otros (cuales):		
14	Autoliquidación de aportes a la seguridad social	
15	Certificación expedida por el interventor	
16		

Fecha **(11/26/2024.)**:

ING. MAURICIO CASTILLO ESCOBEDO
SUPERVISOR DEL