LERA INGENIERIA SAS, con Nit ***900650326***ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **MAYO** de 2025 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **065-2024**

Anexo los siguientes documentos que amparan ésta 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		**2025-04-30**	**MARZO**	**33010231**	**$ 244.400**
	Pensión		**2025-04-30**	**MARZO**	**33010231**	**$ 894.100**
	ARP		**2025-04-30**	**MARZO**	**33010231**	**$ 389.400**

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

Fecha **(09/05/2025.):**

DIEGO FELIPE CUERVO GONZÁLEZ
Asesor- Área de Salud y Saneamiento Básico