| | |
|---|---|
| Interior / CORPORACIÓN NASA KIWE | *PROCESO CONTRATACIÓN* |
| | *FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO* |

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

**ECHEVERRY PEREZ LTDA con** Nit No 800067825-1, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de junio de 2025 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: 003-2025

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 | Numero de Planilla de pago | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS | | | | | |
| | Pensión | | | | | |
| | ARP | | | | | |

| | Documentos soporte: | Marque con X los documentos que anexa |
|---|---|---|
| 2 | Certificado 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 | |
| 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 o supervisor (F11-P01-CT-320) | X |
| 16 | Registro presupuestal para el primer pago | |
| 17 | Minuta complementaria para el primer pago | |

Fecha (24.06.2025.):

**ELIUD ANDRES PERDOMO**
Asesor Administrativo ( E )