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

Erika Chaves Camacho con cc No. 34.566.826, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: 113-2024

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 | Número de Planilla de pago | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS | X | 22/08/2024 | Agosto 2024 | 30581352 | $ 120.000 |
| | Pensión | X | 22/08/2024 | Agosto 2024 | 30581352 | $ 480.000 |
| | ARP | X | 22/08/2024 | Agosto 2024 | 30581352 | $73.100 |
| | CCF | X | 22/08/2024 | Agosto 2024 | 30581352 | $ 120.000 |

| | Documentos soporte: | Marque con X los documentos que anexa |
|---|---|---|
| 2 | Certificados parafiscales. | X |
| 3 | RUT. | X |
| 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 | |
| 14 | Certificación numero cuenta bancaria | X |
| Otros (cuales): | | |
| 15 | Autoliquidación de aportes a la seguridad social | X |
| 16 | Certificación expedida por el supervisor | X |
| 17 | O | |

Fecha (10/09/2024):

Dora Isabel Aguilar Ramírez
Asesora área de Vivienda y electrificación