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

JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ, con cedula de ciudadanía Nro,**76.308.120** ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el periodo de **NOVIEMBRE** de 2025. Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **088/2024**

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	2025/03/20	MARZO	7959561707	$ 514.400
	Pensión	X	2025/03/20	MARZO	7959561707	$ 658.400
	ARP	X	2025/03/20	MARZO	7959561707	$ ------

	Documentos soporte:	Marque con X los documentos que anexa
2	Certificado no obligación de 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 consultoría parcial o final	x
10	Acta de comunidad	
11	Paz y salvo comunidad	
12	Acta de recibo a satisfacción	
13	Copia Aprobación de Póliza	
13	Certificación número cuenta bancaria	x
Otros (Cuales):		
14	Autoliquidación de aportes a la seguridad social	x
15	Certificación expedida por el interventor o supervisor (F21-P01-CT-320)	x
16	Registro presupuestal para el primer pago	
17	Minuta complementaria para el primer pago	

Fecha: **20/11/2025**

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

Scanned with CamScanner