EL ASESOR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA:

Que **EUGENIA POLANCO FLOREZ** con Cedula de Ciudadanía No 34527805 cumplió con el objeto del Contrato de Arrendamiento No. 006 de 2025, cuyo objeto es Arrendamiento de un bien inmueble ubicado en la Calle 1 A # 2-39– Popayán, para la ejecución de las actividades derivadas del proyecto: "Implementación de Acciones de Intervención para la Cobertura de las Necesidades Básicas de la Población de los Municipios de la Jurisdicción de la Corporación Nasa Kiwe, en los Departamentos de Cauca y Huila". Durante el mes de diciembre de 2025.

Numero compromiso presupuestal: 3925

Uso presupuestal: A-02-02-02-007-002-01-1
Valor a pagar: $13.743.000

Para constancia se firma en Popayán, a los 22 días del mes de diciembre de 2025

Rodolfo N. López

RODOLFO NELSON LOPEZ DAZA
Asesor Administrativo

| | |
|---|---|
| Interior \| NASA KIWE | PROCESO CONTRATACIÓN |
| | FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO |

CERTIFICO a la CORPORACIÓN NASA KIWE que:

**EUGENIA POLANCO FLOREZ** con Cedula de Ciudadanía No 34527805, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de ***diciembre*** de 2025 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: 006-2025

Anexo los siguientes documentos que amparan esta certificación:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Seguridad Social | Marque con X los documentos que anexa | Fecha de pago Dia-Mes-Año | Mes al que corresponde el pago | Número de Planilla de pago | Valor |
| | EPS | X | 04/12/2025 | Diciembre | 92095936 | $325.000 |
| | Pensión | | | | | |
| | ARP | | | | | |

| | 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 número cuenta bancaria | |
| Otros ( cuales): | | |
| 14 | Autoliquidación de aportes a la seguridad social | X |
| 15 | Certificación expedida por el interventor | |
| 16 | Certificación expedida por el supervisor | X |

Fecha (22.12.2025.):

Rodolfo N. López D

RODOLFO NELSON LOPEZ DAZA
Asesor Administrativo

1