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

La firma **ASOCIACIÓN CHAVIU,** con NIT No. 817.006.938-4, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de **Octubre** de 2020 Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.: Contrato No.: **090/2020**

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	06/OCT/2020	Octubre-2020	9411447763	$1.632.000
	Pensión	X	06/OCT/2020	Septiembre-2020	9411447763	$2.088.800
	ARP	X	06/OCT/2020		9411447763	$909.000

	Documentos soporte:	Marque con X los documentos que anexa
1	Certificado parafiscales.	X
2	RUT.	
3	Formato autorización de gastos de viaje.	
4	Factura.	X
5	Cuenta de cobro.	
6	Informe parcial.	
7	Informe final.	
8	Acta de obra parcial o final.	X
9	Acta de comunidad.	X
10	Paz y salvo comunidad	X
11	Acta de recibo a satisfacción - Certificación.	X
12	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	X

Fecha: 30/10/2020

Uso presupuestal: A04-04-1

ING. ANTONIO JOSE LEHMANN PAZ
Asesor Área de Vías