EL ASESOR Y/O SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

CERTIFICA:

Que **Héctor Julián Quinto Sánchez**, identificado con CC. No. **1061771109**, cumplió con el objeto del Contrato de prestación de servicios No. **147** del **2026,** cuyo objeto es; Objeto de Contrato: Contar con 1 profesional para prestar los servicios profesionales para desempeñar el rol de coordinador General del Proyecto, responsable de liderar la planeación, coordinación, ejecución, seguimiento y evaluación de las actividades técnicas, administrativas y financieras derivadas de la implementación del proyecto denominado "Apoyo a las iniciativas Productivas y de Generación de Ingresos para las familias de comunidades étnicas de los departamentos de Cauca y Huila" en el marco del convenio interadministrativo N° 659-FIP-2025 suscrito con Prosperidad Social-FIP. "PROYECTO DE APOYO A LAS INICIATIVAS PRODUCTIVAS Y DE GENERACIÓN DE INGRESOS PARA FAMILIAS DE COMUNIDADES ÉTNICAS *DE LOS DEPARTAMENTOS DE CAUCA Y HUILA"*

Para constancia se firma en Popayán, a los 30 días del mes de Junio de 2026

ING. ELIUD ANDRÉS PERDOMO Asesor Proyectos Productivos, Tierras y Medio Ambiente

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

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

Héctor Julián Quinto Sánchez con C.C No. 1061771109, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el mes de junio de 2026. Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Contrato No.: 147 del 2026.

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	14 – 06 -2026	junio	*9504882636*	*$493.500*
	Pensión	X	14 – 06 -2026	junio	*9504882636*	*$ 631.680*
	ARP	X	14 – 06 -2026	junio	*9504882636*	*$ 20.609*

	Documentos soporte:	Marque con X los documentos que anexa
2	Certificados parafiscales	
3	RUT	x
4	Formato autorización de gastos de viaje	
5	Factura	x
6	Cuenta de cobro	x
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 número 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	x
17	Minuta complementaria para el primer pago	x

Fecha: (30-06-2026)

ELIUD ANDRES PERDOMO IPIA
Vo Bo Asesor Proyectos Productivos

Sede Popayán Calle 1N N°, 2-39. PBX. 8373075
Sede Bogotá Calle 12B N° 8-38 Mezanine Edificio Camargo Tel: 2427400 Ext. 2200
Sede Belalcázar calle 5 No 1A-17 Barrio La Primavera
Sede La Plata (Huila) Calle 4ª # 5-37 Tel:8370346
Correó electrónico: info@nasakiwe.gov.co
Página web: www.nasakiwe.gov.co