

 	PROCESO CONTRATACION
	FORMATO CUMPLIMIENTO DE OBJETO CONTRACTUAL

EL ASESOR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA:

Que **GRUPO MAYORISTA S.A.S** con Nit No. 900091175-4, cumplió con el objeto del contrato No 203 de 2026 cuyo objeto es Realizar el suministro de calzado y vestuario (dotación) para los funcionarios de la Corporación Nasa Kiwe que, tienen derecho a recibirla por devengar una remuneración mensual inferior o igual a dos salarios mínimos legales mensuales vigentes, garantizando la calidad, oportunidad y especificaciones requeridas para su adecuada entrega vigencia 2026.

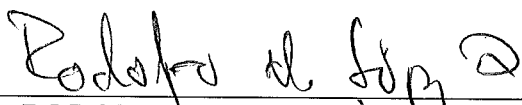
Durante el mes de **agosto** según factura **01VI403**

Numero compromiso presupuestal: 20326

Valor a pagar: \$ 1.056.400

Uso presupuestal: A-02-02-01-002-008

Para constancia se firma en Popayán, a los 18 días del mes de agosto de 2026


RODOLFO NELSON LÓPEZ PAZA
 Asesor Administrativo

Sede Popayán Calle 1N N° 2-39. PBX. 602 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
 Correo electrónico: info@nasakiwe.gov.co
 Página web: www.nasakiwe.gov.co

CÓDIGO F11-P01-CT-320 ¹
 VERSIÓN 05
 FECHA DE ACTUALIZACIÓN
 5 DE MARZO DE 2019

 	PROCESO CONTRATACIÓN
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO

CERTIFICO a la CORPORACIÓN NASA KIWE que:

GRUPO MAYORISTA S.A.S con Nit No. 900091175-4, ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el periodo de agosto de 2026. Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.:

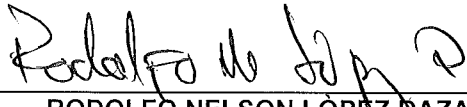
Contrato No. 203-2026

Anexo los siguientes documentos que amparan esta certificación:

1	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
	EPS		17/06/2026	JUNIO	9505979291	79.488.800
	Pensión		17/06/2026	JUNIO	9505979291	255.032.400
	ARP		17/06/2026	JUNIO	9505979291	10.626.400

Documentos soporte:		Marque con X los documentos que anexa
2	Certificados parafiscales	X
3	RUT	X
4	Formato autorización de gastos de viaje	X
5	Factura	X
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	
13	Copia Aprobación de Póliza	
13	Certificación numero cuenta bancaria	X
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 (18.08.2026.):


RODOLFO NELSON LÓPEZ DAZA
 Asesor Administrativo

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 Correo electrónico: info@nasakiwe.gov.co Página web: www.nasakiwe.gov.co	CÓDIGO F21-P01-CT-320 VERSIÓN 2 FECHA DE ACTUALIZACIÓN MAYO 8 DE 2025
---	--