CERTIFICO a la **CORPORACIÓN NASA KIWE** que:
ENITH ROSANA ALEGRIA FERNANDEZ con cc No. 34571273 ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago, durante el periodo de septiembre de 2026. Así mismo, certifico que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

Convenio No.:

Contrato No.: 233 -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	NUEVA EPS	25/09/2026	SEPTIEMBRE	9510327327	$ 218.900
	PENSION	COLPENSIONES	25/09/2026	SEPTIEMBRE	9510327327	$ 280.200
	ARP	POSITIVA	25/09/2026	SEPTIEMBRE	9510327327	$ 9.200

	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	x
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	
15	Certificación expedida por el interventor o supervisor (F21-P01-CT-320)	x
16	Registro presupuestal para el primer pago	x
17	Minuta complementaria para el primer pago	

Fecha: 25/09/2026

DIEGO FELIPE CUERVO GONZALEZ
ASESOR AREA DE SALUD Y SANEAMIENTO
SUPERVISOR