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

MANUEL FERNANDO DORADO CORDOBA, con cc No. 10308062, 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.: 238/ 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	25-09-2026	septiembre	**6030219910**	865.700
	Pensión	X	25-09-2026	septiembre	**6030219910**	1.108.000
	ARP	X	25-09-2026	septiembre	**6030219910**	36.200

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

Fecha: 23-10-2026

Aidee Omaira Chacon A

AIDEE OMAIRA CHACON AGREDO
Secretaria General
Supervisora

EL ASESOR Y/O SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

CERTIFICA:

Que MANUEL FERNANDO DORADO CÓRDOBA, identificado con C.C. No. 10.308.062, cumplió con el objeto del Contrato de Prestación de servicios No. 238-2026 del 05 de agosto de 2026, cuyo objeto es *prestar los servicios profesionales apoyando las actividades de gestión documental que se deriven de la ejecución del proyecto: Fortalecimiento a la capacidad de gestión institucional de la Corporación Nasa Kiwe en Huila y Cauca,* vigencia 2026, durante el periodo: del mes de **septiembre** de 2026

Numero compromiso presupuestal: 33426

Valor a pagar: 3.900.000

Uso presupuestal: A-02-02-02-008-003-09

Para constancia se firma en Popayán, a los 23 días del mes de octubre de 2026

Aidee Omaira Chacon

AIDEE OMAIRA CHACON AGREDO
Secretaria General
Supervisora

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que MANUEL FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10308062, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MANUEL FERNANDO DORADO CORDOBA con documento CC 10308062, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6030219910	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2026	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2026
Fecha Pago	2026/09/25	Número de Autorización	682949554

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10308062
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL FERNANDO DORADO CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 11 NO 8-59	TELÉFONO:	8368938
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6030219910			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			682949554

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.108.000	$ 0	$ 1.108.000
SUBTOTALES:										**$ 1.108.000**	**$ 0**	**$ 1.108.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 865.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 865.700	$ 0	$ 0	$ 865.700
SUBTOTALES:													**$ 865.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 865.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.200	$ 36.200	$ 0	$ 0	$ 36.200
SUBTOTALES:									**$ 36.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10308062	DORADO CORDOBA MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.925.000			NO									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 6.925.000	$ 1.108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.108.000	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 6.925.000	$ 865.700	$ 0	$ 865.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6.925.000	$ 10308062	$ 36.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.009.900

Planilla Pagada