AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Clave: APOY-2.0-12-023	**Versión:** 7	**Fecha de aprobación:** 29/01/2025

Fecha de Diligenciamiento: DD **03** / MM **Septiembre** / AAAA **2025**

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: **RUBEN DARIO LOPEZ GIRALDO**

NIT/CC No.: **70.826.387**

Información Contractual

Contrato No.: 25000363 H3

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ESTRUCTURACION, EVALUACION Y SUPERVISION DE LOS PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA REGION NOROCCIDENTE.

Fecha de Suscripción: 11 / feb / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha de Terminación: 31 / dic / 2025 (DD / MM / AAAA)

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 6544101237388

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha de Expedición: 12 / feb / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha aprobación póliza SECOP: 13 / feb / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 13 / feb / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio ejecución del contrato: 13 / feb / 2025 (DD / MM / AAAA)

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

	No. Compromiso Presupuestal / RP	Fecha Compromiso Presupuestal / RP	Valor	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
Información Inicial	3725	12 / feb / 2025	$ 127.600.000,00	$ 64.176.000,00	$ 63.424.000,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
Total:			$ 127.600.000,00	$ 64.176.000,00	$ 63.424.000,00

Información para Pago

No. Pago: **07**

Periodo de Pago: Desde **01 / ago / 2025** (DD / MM / AAAA) Hasta **31 / ago / 2025** (DD / MM / AAAA)

¿Es facturador electrónico? NO

Relacione las facturas

Tipo de Documento	*No. Factura*

Código Rubro Presupuestal a Afectar	**Valor a cobrar (Antes de IVA)**	**Valor IVA (si aplica)**	**Total**
C-2403-0600-49-52104E-2403080-02	$ 11.600.000,00	$ -	$ 11.600.000,00
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
Total a Pagar:	$ 11.600.000,00	$ -	**$ 11.600.000,00**

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	**FORMATO**		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Clave: APOY-2.0-12-023	**Versión:** 7	**Fecha de aprobación:** 29/01/2025

APORTE (MÍNIMO) AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Planilla SSS Aportada		IBC	**$ 4.640.000,00**
Agosto		Salud Obligatoria (12,5%)	$ 580.000,00
Planilla No.		Pensión Obligatoria (16%)	$ 742.400,00
7981611297		ARL	Riesgo I $ 24.200,00
¿Es Pensionado?		Fondo de Solidaridad	
NO		TOTAL APORTES	**$ 1.346.600,00**

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros

Cuenta Bancaria No.: 0731316360

Nombre Entidad Bancaria: BBVA

***IMPORTANTE: Si cambió su cuenta bancaria, debe, previamente, informar al Grupo Contabilidad - Dirección Financiera, para realizar el proceso de actualización de esta información.**

Autorización de Pago por Parte del(los) Supervisor(es)

En mi calidad de Supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

Firma:		Firma:	
Nombre:	ALVARO HERNAN RESTREPO GUZMAN	Nombre:	
Cargo:	Profesional aeronautico	Cargo:	
Dependencia:		Dependencia:	

OBSERVACIONES