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: **CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ**

NIT/CC No.: **1.010.170.182**

Información Contractual

Contrato No.: 25000060 H3

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN TODAS SUS ETAPAS Y MODALIDADES RELACIONADAS CON LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PARA EL MEJORAMIENTO AEROPORTUARIO

Fecha de Suscripción: 16 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

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

Información Póliza

No. Póliza de Cumplimiento: 53-46-101016014

Entidad Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO

Fecha de Expedición: 16 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha aprobación póliza SECOP: 17 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

Fecha inicio cobertura ARL: 17 / ene / 2025 (DD / MM / AAAA)

1

Fecha inicio ejecución del contrato: 17 / ene / 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	9525	17 / ene / 2025	$ 136.880.000,00	$ 26.616.324,00	$ 110.263.676,00
Adición 1			$ -	$ -	$ -
Adición 2			$ -	$ -	$ -
Adición 3			$ -	$ -	$ -
		Total:	$ 136.880.000,00	$ 26.616.324,00	$ 110.263.676,00

Información para Pago

No. Pago: **08**

Periodo de Pago: Desde **01 / ago / 2025** (DD / MM / AAAA) Hasta **30 / ago / 2025** (DD / MM / AAAA)

¿Es facturador electrónico? SI

Relacione las facturas

Tipo de Documento	*No. Factura*
Factura Electrónica	FVE-22

Código Rubro Presupuestal a Afectar	**Valor a cobrar (Antes de IVA)**	**Valor IVA (si aplica)**	**Total**
C-2403-0600-48-52104E-2403080-02	$ 9.747.899,00	$ 1.852.100,81	$ 11.599.999,81
	$ -		$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -
Total a Pagar:	$ 9.747.899,00	$ 1.852.100,81	**$ 11.599.999,81**

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	$ 3.899.159,60
Julio		Salud Obligatoria (12,5%)	$ 487.400,00
Planilla No.		Pensión Obligatoria (16%)	$ 623.900,00
88234088		ARL	Riesgo I $ 20.400,00
¿Es Pensionado?		Fondo de Solidaridad	
NO		TOTAL APORTES	$ 1.131.700,00

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros — Cuenta Bancaria No.: 237092820

Nombre Entidad Bancaria: banco de bogota

***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:	Leidy Cortes B	Firma:	
Nombre:	Leidy Johana Cortes Bernal	Nombre:	
Cargo:	Coordinador Grupo Procesos PreContractuales	Cargo:	
Dependencia:	DIRECCION ADMINISTRATIVA	Dependencia:	

OBSERVACIONES