

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	CERTIFICACIÓN CUMPLIDO PARA PAGOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		
	Clave: APOY-2.0-12-038	Versión: 1	Fecha de aprobación: 27/Feb/2024

Fecha de Diligenciamiento

DD

30

MM

Diciembre

AAAA

2025

Información Beneficiario de Pago

Nombre beneficiario de pago: MUEBLES ROMERO SAS
 NIT/CC No.: 860066674-8

Información Contractual

Contrato No.: 25000829 H2 DE 2025
 Objeto del contrato: 53600C0660 REALIZAR LA DOTACION DE SALAS DE SALIDA Y LLEGADA DE PASAJEROS Y OFICINAS DE CONTROL DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA DEL AEROPUERTO VANGUARDIA DE VILLAVICENCIO
 Fecha de suscripción: 10 / sep / 2025 DD / MM / AAAA
 Fecha de terminación: 23 / dic / 2025 DD / MM / AAAA

Estado financiero del contrato

Valor Inicial	Adiciones	Valor Ejecutado	Saldo por Ejecutar
\$ 377.298.809,00	\$ -	\$ -	\$ 377.298.809,00

Información para pago

Concepto de Pago:
☐ ASEO
☐ COMPRAS CON INGRESO A ALMACÉN
☐ COMPRAS SIN INGRESO A ALMACÉN
☐ INTERVENTORÍA

☒ MANTENIMIENTO
☐ OBRA
☐ RESOLUCIÓN
☐ SERVICIOS PÚBLICOS

☐ TRANSPORTE DE CARGA
☒ TRANSPORTES PASAJEROS
☐ VIGILANCIA
☐ OTRO: _____

RELACIÓN FACTURAS, NOTAS CRÉDITO Y/O DÉBITO:

Tipo de documento	No. Factura	Fecha factura
Factura Electrónica	AV - 5700	22-dic-25

ANTICIPO - AMORTIZACIÓN

El presente pago ¿es un anticipo? No

Valor inicial del anticipo

Valor total amortizado a la fecha \$ -

Amortización presente pago

Saldo pendiente de amortizar \$ -

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

¿El pago se realiza a fiducia? No
 ¿Se requiere endosar el pago? No

NIT Fiducia
 NIT beneficiario de endoso

Tipo cuenta bancaria Corriente

Cuenta bancaria No. 025000886

Nombre entidad bancaria banco de bogota

Información Presupuestal y Ejecución del Contrato

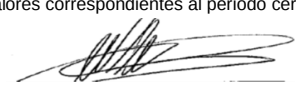
Vigencia presupuestal: Vigencia Actual

No. Compromiso presupuestal / RP 1	48325
Código rubro presupuestal a afectar	Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización
C-2403-0600-43-52104E-2403002-02	\$ 377.298.809,00
Total a pagar:	\$ 377.298.809,00

No. Compromiso presupuestal / RP 2	
Código rubro presupuestal a afectar	Valor a Pagar (Incluido IVA) *Descontar amortización
Total a pagar:	\$ -

Autorización de pago por parte del (los) supervisor(es) o Interventor (es)

En mi calidad de supervisor o interventor 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 o interventoría, la acreditación del pago de las 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: 
 Nombre: WILLIAM LUCAS QUIRGA ALVARADO
 Cargo: PROFESIONAL AERONAUTICO III - 20
 Dependencia: DIRECCION REGIONAL ORIENTE

Firma: _____
 Nombre: _____
 Cargo: _____
 Dependencia: _____

OBSERVACIONES