Proceso:	Gestión Financiera				
Documento:	Formato Certificación de cumplimiento y autorización de pago	Código:	GF-FT-18	Versión:	13

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
MARIA CAMILA RODRIGUEZ FERNANDEZ	1.022.421.938

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE ACUERDO

CONTRATO		CONVENIO		RESOLUCIÓN	

No.	FUGA-095-2026	CON FECHA (Día-Mes-Año):	27 de enero de 2026	FECHA DE INICIO (Día-Mes-Año):	29 de enero de 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato será de ONCE (11) MESES.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO PARA APOYAR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE FOMENTO Y EL PORTAFOLIO DE CONVOCATORIAS AL ARTE, LA CULTURA Y EL PATRIMONIO REALIZADOS POR LA FUGA.

FORMA DE PAGO

El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($5.580.300), incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar con corte al último dia calendario del mes del inicio de ejecución del contrato, previo cumplimiento de las obligaciones y los requisitos para el pago.

DATOS DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL CRP (Tomar los datos del listado mensual de CRP que se envía desde el área de Presupuesto)

CRP No. FUGA y SAP	Fecha CRP	Valor CRP	Rubro (Número y descripción)	Concepto del gasto (Número y descripción)	Fondo (Número y descripción)	Convenio y FDL (si aplica)	Valor del presente pago
217 5001020400	**28/01/2026**	61.383.300	O2301173301202400510205 4 Fortalecimiento del ecosistema artístico y cultural en el Centro de Bogotá D.C.	O232020200991124 Servicios de la administración pública relacionados con la recreación, la cultura y la religión	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	N/A	372.020
							-
TOTAL CONTRATO		**61.383.300**				**TOTAL PRESENTE PAGO**	372.020

PAGO No. 1 **DE** 12 **PERIODO** 29 A 31 DE ENERO DE 2026

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	61.383.300
2	ADICIONES	$	-
3	REDUCCIONES	$	-
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	61.383.300
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	$	-
6	VALOR PRESENTE PAGO	$	372.020
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	$	61.011.280

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO

1	-	5	-	9	-	13	-
2	-	6	-	10	-	14	-
3	-	7	-	11	-	15	-
4	-	8	-	12	-	16	-

TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO -

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA ANEXÓ EL SOPORTE DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES DEL MES ANTERIOR DE ACUERDO CON EL DECRETO 1273 DE 23 DE JULIO DE 2018, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIOÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMAS VIGENTES.

SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (40% del valor pagado) Nota: Para el primer pago el contratista deberá acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) $ 148.808

SÍ EL PAGO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES MARCAR LA CASILLA ☑

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA	PERIODO DE PAGO
PENSIÓN (16%):	**VALOR:**	**$ 23.809**	**CERTIFICACIÓN DE ESTAR AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE SUS EMPLEADOS Y APORTES PARAFISCALES** ☐	**ene-26**
SALUD (12.5%):	**VALOR:**	**$ 18.601**		
ARL - Indique el tipo de riesgo (I, II o III) Riesgo I	**VALOR:**	**$ 777**	SI ☐ NO ☐	

CERTIFICACIONES

SUPERVISOR DEL CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISION (SI APLICA)
CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA, CORRESPONDIENTE AL PERIODO RECONOCIDO EN ESTA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIELA JIMENEZ QUIROGA	CARGO	SUBDIRECTORA ARTISTICA Y CULTURAL	NOMBRE		CARGO	

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO (Ver Nota)

- FACTURA ELECTRÓNICA	☐	**No. Fac:**
- ENTRADA DE ALMACÉN	☐	**No. EA:**
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☑	
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	☑	
- OTRO	☐	CUÁL?

CUENTA: AHORROS ☐ CORRIENTE ☐ No. 24129997450

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO Banco Caja Social

Radicado: **20263000019603**
Fecha 05-02-2026 19:20

El Documento 20263000019603 fue firmado electrónicamente por:

Daniela Jiménez Quiroga ,
Subdirección Artística y Cultural,
ID: 1018463492,
djimenez@fuga.gov.co,
Fecha firma: 06-02-26 23:08:46

Revisó: Martha Daniela Caicedo Beltran - Contratista - Subdirección Artística y Cultural
Martha Daniela Caicedo Beltran - Contratista - Subdirección Artística y Cultural

f840871ec3214a5ffaa748b578e9a7a7857d8d9ce39ca075e17cf370cbead45a
Codigo de Verificación CV: d3302