	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.
YAN CARLOS GUERRA MARTINEZ	C.C. 1.001.159.138

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE ACUERDO

CONTRATO	☑	CONVENIO	☐	RESOLUCIÓN	☐

No.	FUGA-091-2026	CON FECHA (Día-Mes-Año):	27 de enero de 2026	FECHA DE INICIO (Día-Mes-Año):	28 enero de 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN

11 meses

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA DE PAGO
"Prestar servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los laboratorios barriales de innovación social y de los espacios de transformación cultural implementados en el marco del proyecto esquina redonda, de conformidad con las directrices institucionales aplicables".	El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas cada una por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHOCIENTOS Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.282.000), incluidos todos los tributos, impuestos, tasas, contribuciones y/o gravámenes a que haya lugar con corte al último día 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
204 5001019553	ENERO 28 DE 2026	25,102,000	O2301173301202400520105 3 Fortalecimiento de espacios de transformación cultural, memoria, valoración social y participación incidente en el Centro de la Ciudad 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	2,282,000
TOTAL CONTRATO		**25,102,000**				**TOTAL PRESENTE PAGO**	2,282,000

PAGO No. 2 **DE** 12 **PERIODO** 1 al 28 de febrero 2026

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	25,102,000
2	ADICIONES	$	
3	REDUCCIONES	$	
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	25,102,000
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	$	228,200
6	VALOR PRESENTE PAGO	$	2,282,000
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	$	22,591,800

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO

1	228,200	5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO 228,200.00

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) $ 912,800

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

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA	PERIODO DE PAGO
PENSIÓN (16%):	**VALOR:**	**$ 146,048**	**CERTIFICACIÓN DE ESTAR AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE SUS EMPLEADOS Y APORTES PARAFISCALES** ☑	**Feb-26**
SALUD (12.5%):	**VALOR:**	**$ 114,100**		
ARL - Indique el tipo de riesgo (I, II o III) Riesgo I	**VALOR:**	**$ 4,765**	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	JOSE LUIS ALDANA ROMERO	CARGO	SUBDIRECCION PARA LA GESTION DEL CENTRO DE BOGOTA	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. 0550457400178648

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO DAVIVIENDA

Radicado: **20264000029123**
Fecha 06-03-2026 09:22

El Documento 20264000029123 fue firmado electrónicamente por:

José Luís Aldana Romero **SUBDIRECTOR PARA LA GESTIÓN DEL CENTRO DE BOGOTA**,
Subdirección para la Gestión del Centro de Bogotá,
ID: 1032401672,
jaldana@fuga.gov.co,
Fecha firma: 06-03-26 09:42:52

Proyectó: Catalina Esguerra Moreno - Auxiliar administrativa - Subdirección para la Gestión del Centro de Bogotá

15d276c07eb227761a43b814e6dc10a653883e3438f703695ed2dfd7e0dbf4d8
Codigo de Verificación CV: 9a38b