FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO · BOGOTÁ	**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.
ANDRES FERNANDO ORJUELA GUARIN	C.C 1.090.452.431

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE ACUERDO

CONTRATO	☑	CONVENIO	☐	RESOLUCIÓN	☐

No.	FUGA-102-2026	CON FECHA (Día-Mes-Año):	28 de enero de 2026	FECHA DE INICIO (Día-Mes-Año):	2 de febrero de 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN

SEIS(6)MESES

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA DE PAGO
"Prestar servicios profesionales para apoyar la estructuración, gestión y formalización de alianzas que posibiliten el desarrollo de actividades artísticas y Culturales dirigidas a fomentar la apropiación y el aprovechamiento del espacio público en el centro de Bogotá, de conformidad con las directrices institucionales aplicables".	El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas cada una por valor de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($8.490.900), 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
226 5001021895	ENERO 29 DE 2026	50,945,400	O230117330120240052010 73 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	8,490,900
TOTAL CONTRATO		50,945,400				TOTAL PRESENTE PAGO	8,490,900

PAGO No. 5 **DE** 7 **PERIODO** 1 al 30 de junio 2026

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	50,945,400
2	ADICIONES	$	
3	REDUCCIONES	$	
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	50,945,400
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	$	33,114,510
6	VALOR PRESENTE PAGO	$	8,490,900
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	$	9,339,990

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO

1	7,641,810	5		9		13	
2	8,490,900	6		10		14	
3	8,490,900	7		11		15	
4	8,490,900	8		12		16	
TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO							33,114,510.00

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) $ 3,396,360

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

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA	PERIODO DE PAGO
PENSIÓN (16%):	**VALOR:**	**$ 543,418**	**CERTIFICACIÓN DE ESTAR AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE SUS EMPLEADOS Y APORTES PARAFISCALES** ☐	**May-26**
SALUD (12.5%):	**VALOR:**	**$ 424,545**		
ARL - Indique el tipo de riesgo (I, II o III) Riesgo I	**VALOR:**	**$ 17,729**	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	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. 684737751780

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO LULO BANK

Radicado: **20264000062433**
Fecha 06-07-2026 10:47

El Documento 20264000062433 fue firmado electrónicamente por:

José Luís Aldana Romero ,
Subdirección para la Gestión del Centro de Bogotá,
ID: 1032401672,
jaldana@fuga.gov.co,
Fecha firma: 06-07-26 10:51:51

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

1d711348b73de063d0d3d9ba8d00a236fcfc22f1f9e54daff1fdab9396fed8a0
Codigo de Verificación CV: 71c7b