

		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)										Valor del presente pago		
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)						
226 5001021895	ENERO 29 DE 2026	50,945,400	023011733012024005201073 Fortalecimiento de espacios de transformación cultural, memoria, valoración social y participación incidente en el Centro de la Ciudad Bogotá D.C.	0232020200991124 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.		6	DE	7	PERIODO	1 al 31 de julio 2026						
ESTADO PRESUPUESTAL					RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO							
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	50,945,400	1	7,641,810	5	8,490,900	9		13		
2	ADICIONES	\$		2	8,490,900	6		10		14		
3	REDUCCIONES	\$		3	8,490,900	7		11		15		
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	50,945,400	4	8,490,900	8		12		16		
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	\$	41,605,410	TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO								41,605,410.00
6	VALOR PRESENTE PAGO	\$	8,490,900									
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	\$	849,090									
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 PROTECCION 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		SI EL PAGO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES MARCAR LA CASILLA ☒						
PERSONA NATURAL				PERSONA JURIDICA				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 ☐				Jun-26				
SALUD (12.5%):		VALOR:	\$ 424,545	SI ☐ NO ☐								
ARL - Indique el tipo de riesgo (I, II o III)		Riesgo I ☐	VALOR:	\$ 17,729								
SUPERVISOR DEL CONTRATO				CERTIFICACIONES								
				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 SUPERVISION E INTERVENTORIA, 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)				CUENTA:		AHORROS ☐ CORRIENTE ☒		No.		684737751780		
- FACTURA ELECTRÓNICA				CHEQUE ☐		NOMBRE DEL BANCO		LULO BANK				
- ENTRADA DE ALMACÉN												
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES												
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA												
- OTRO												



Radicado: **20264000075173**

Fecha 11-08-2026 19:29

El Documento 20264000075173 fue firmado electrónicamente por:
José Luís Aldana Romero

,
Subdirección para la Gestión del Centro de Bogotá,
ID: 1032401672,
jaldana@fuga.gov.co,
Fecha firma: 11-08-26 19:34:55

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



973750c651b38d8b8b5f5ef8627bf2ac6abc22b50a871c1eac599e4f1b6a0a73

Código de Verificación CV: b3b4a



Dirección: Calle 10 # 3-16, Bogotá D.C. - Colombia
Atención virtual de servicio al ciudadano: Línea de WhatsApp  3227306238
Oficina virtual de correspondencia: atencionalciudadano@fuga.gov.co
Teléfono: +60(1) 432 04 10
Información: Línea 195
www.fuga.gov.co

