INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACION DE PAGO

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato No. **184-0-2018** del 17 de Julio de 2018, así:

Contratista: Yudit Angelica Rincon Quiceno
NIT / C.C.: CC 52535013
Valor a cancelar: Un Millon Quinientos Cuarenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. ($1,545,000.00)
Nro. Factura o Cuenta de Cobro.: 3
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 11 de Octubre de 2018
Período certificado: Entre el 01 de septiembre de 2018 y el 08 de Septiembre de 2018

Disponibilidad Presupuestal	
350	16-07-2018

Registro Presupuestal	
323	17-07-2018

UNIDAD EJECUTORA-RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR: SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS	IVA	TOTAL
01**157-Intervención integral en territorios y poblaciones priorizados a través de Cultura, Recreación y Deporte	0.00	1,545,000.00	0.00	0.00	1,545,000.00
TOTALES	0.00	1,545,000.00	0.00	0.00	1,545,000.00

INFORMACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL, VOLUNTARIOS Y/O ENDOSOS

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Aporte y/o endoso	Entidad Financiera	Tipo Cuenta	Número de Cuenta
SALUD	MEDIMAS	NIT	901097473-5	$77,250.00			
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004-7	$98,880.00			
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	$3,226.00			
TOTAL				$179,356.00			

1.Servicio recibido:
De conformidad con lo anterior, la supervisión certifica el recibo a satisfacción de los servicios artísticos cuyas especificaciones y valores corresponden a las contratadas por la OFB, por lo tanto, procede el pago que se tramita.

2.Análisis Técnico y Financiero:
La Supervisión certifica que el Contratista ha cumplido con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social del pago que se tramita de septiembre, para lo cual se adjunta copia de la planilla de pago de autoliquidación de aportes.

3.Constancia:
De acuerdo con las estipulacionees contractualees el Contratista cumplió con sus obligaciones, así: prestó sus servicios artísticos como Contrabajista, durante los ensayos previos y conciertos programados por la Orquesta Filarmónica de Bogotá.

En Bogotá, a los 11 días del mes de octubre de 2018

Diego Raúl Pereira A.

Anexos:
Elaboró: Cindy Paola Romero Paramo
Revisó:

Orquesta Filarmónica de Bogotá

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE TESORERIA

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora | Fecha | Folios

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	PRESTACION SERV. ARTISTICO	No	184-0-2018	Fecha	17 de Julio de 2018
Contratista	Yudit Angelica Rincon Quiceno				CC 52535013
Dirección	CRA 79A 11A 40 BL 16 AP 103	Telefono	3138853673		

Información Aportes Voluntarios

Tipo	Entidad/Beneficiario	T.Id	No. Identificación	Valor Aporte	Entidad Financiera	Tip Cta	Número Cuenta

2- Sistema Automático de pagos (SAP)

Cuenta	009700113641	Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.	AHORROS

3- Información Tributaria del Contratista

Naturaleza	**N**	Regimen ReteFuente	**RSPI**	Regimen Iva	**Simplificado**
Declara Renta	**SI**	Código Actividad RUT	**9007**	Tipo	Privada

4- Información Adicional del Compromiso

Objeto: Prestar sus servicios artísticos como Contrabajista, durante los ensayos previos y conciertos de temporada programados por la Orquesta Filarmónica de Bogotá.

Forma de Pago: La Orquesta Filarmónica de Bogotá efectuará el pago del valor total del contrato de acuerdo con la real y efectiva prestación del servicio, de acuerdo con los conciertos en que sea requerido por el supervisor del contrato, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones del contrato, expedida por el supervisor designado por la Orquesta y en la cuenta que el Contratista o su Representante determinen.

El anterior pago se someterá a los descuentos tributarios de Ley. El valor por presentación para cada concierto es de $772.500

Fecha Acta Inicio	17-07-2018	No Adición		Fecha Adición		Valor Adición	
Valor Compromiso Inicial	$6,180,000.00	Valor adición(es)				Valor Total Ctro	$6,180,000.00

5-Clase de Pago	Período certificado:	Entre el 01 de septiembre de 2018 y el 08 de Septiembre de 2018				Valor Aporte del periodo (Salud+Pensión+ARL)
No.Factura Cta Cobro.:	3	Fecha:	11/OCT/2018	Anticipo %:	Valor	$179,356.00
Ingreso Almacén:		Fecha:		Valor:		

6-Registros Presupuestales y Valores a Afectar

No Registro	Fecha Registro	Rubro Funcionamiento	Fuente	Concepto de Gasto	Valor a Pagar
323	17/07/2018	3-3-1-15-03-25-1006-157-157-Intervención integral en territorios y poblaciones priorizados a través de Cultura, Recreación y Deporte	01 - 12-OTROS DISTRITO	0070-Oferta cultural y artística 6,180,000.00	1,545,000.00
				TOTAL A PAGAR	**1,545,000.00**

Valor en letras: Un Millon Quinientos Cuarenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. ($1,545,000.00)

7- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisór y/o Profesional resposanble del área funcional OFB, certifica que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social), si a ello hubiera lugar y avala la solicitud de pago.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	Firma del Supervisor
DIEGO RAÚL PEREIRA ANGARITA	Diego Raul Pereira A.
Cargo: Profesional Universitario Grado 219-03 de la Dirección Sinfónica	
Elaborado por: Cindy Paola Romero Paramo	Fecha Elaboración: 11-10-2018

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR TESORERIA

8- Devolución:

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:	Vo Bo de Tesorería