EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 02
DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

CERTIFICA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA	*ERGOSOURCING SAS*
IDENTIFICACIÓN	*830.040.641-3*
CONTRATO DE:	*Prestación de Servicios para la realización de puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta Filarmónica de Bogotá contrato 156 de 2018*
RUBRO PRESUPUESTAL	*3-1-2-02-12-00-0000-00*
DISPONIBILIDAD	*249 del 14 de junio de 2018*
REGISTRO PRESUPUESTAL	*266 del 14 de junio de 2018*
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	*21 de diciembre de 2018*

OBJETO: *Realizar el análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta.*

2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	*1441*	DE FECHA	*17 de septiembre de 2018*
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	*Septiembre de 2018*		
VALOR	*Cuatrocientos treinta y un mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte*	CONTADO	*2*

Para descargar así:

REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
266	$431.185
TOTAL	$431.185

NOTA: inserte las filas que sean necesarias, en el total verifique que la suma sea igual al valor del pago que se tramita

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

Concepto		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 2.000.000*	
VALOR TOTAL ADICIONES		
VALOR PAGADO A LA FECHA		$862.370
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		*$431.185*
VALOR POR EJECUTAR		*$706.445*
SUMAS IGUALES	***$2.000.000***	***$2.000.000***



Scanned by CamScanner

4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR	TRAMITADO CON CERTIFICADO DE FECHA	COMPROBANTE INGRESO ALMACÉN
1	Agosto 2018	$862.370	*17 de agosto de 2018*	n/a

NOTA: Como es el primer informe por favor relacionar la información de los pagos ya realizados, inserte las filas que sean necesarias.

La última columna, de comprobante Ingreso almacén ***solo aplica*** *para contratos de Suministro.* ***Si no aplica puede eliminarse***

5. INFORME DE EJECUCIÓN

Una vez verificado por la Supervisión el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, se inició su ejecución el *21 de junio de* 2018.

De acuerdo con lo estipulado en la Cláusula *1*, el Contratista viene cumpliendo con sus obligaciones, así:

Prestación de Servicios para la realización de exámenes ocupacionales para los servidores públicos de la Orquesta Filarmónica de Bogotá.

Si se trata del contrato de prestación de servicios, *describir de manera concreta como ha cumplido con sus obligaciones o si se presenta informe de actividades por el Contratista, no hay necesidad de transcribir las actividades, sino mencionar que fue revisado por el Supervisor y que certifica que lo avala, toda vez que las actividades, corresponden al objeto y obligaciones contractuales. Identificar claramente el informe que avala indicando la fecha.*

Si se trata de contrato de suministro *describir de manera general que bienes ha suministrado. Cuando se trate de muchos ítems, se explica que los bienes corresponden a los relacionados en la factura No……., por valor de $....., cuyos precios y especificaciones técnicas fueron verificados por la Supervisión y corresponden a los señalados en el contrato, los cuales ingresaron al Almacén según comprobante (s) de ingreso No. …….. de fecha ……..* puede relacionarlos en una tabla.

ITEM	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	VALOR	VALOR IVA	TOTAL	No. INGRESO ALMACÉN
n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a

Si se trata de servicios, el contratista prestó a satisfacción los servicios que se relacionan a continuación. *Detallar los servicios recibidos para el pago que se tramita, relacionar la siguiente información.*

ORDEN DE SERVICIO O FRACTURA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	SERVICIO PRESTADO	FECHA DE RECIBO DEL SERVICIO	VALOR SERVICIO	RUBRO	RECIBIDO POR	EVENTO (SI APLICA)
1417	TALENTO HUMANO	Realización de Estudios de puesto de trabajo	19/07/2018	$862.370	3-1-2-02-12-00-0000-00	ANDREA MELO	

Scanned by CamScanner

1444	TALENTO HUMANO	Realización de Estudios de puesto de trabajo	17/09/2018	$431.185	3-1-2-02-12-00-0000-00	ANDREA MELO	

NOTA: como es el primer informe por favor relacionar primero los bienes y servicios que ya fueron cancelados por periodo, y por pagos luego los que se tramitan con este informe. Inserte las filas que sean necesarias. Para los siguientes informes solo los que se tramitan en el periodo

Constancia de Recibo a Satisfacción (Aplica para todos los tipos de contrato)

De conformidad con lo anterior, la supervisión certifica el recibo a satisfacción la *prestación del servicio de Realización de Estudios de puesto de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta,* cuyas especificaciones y valores corresponden a las contratadas por la OFB, por lo tanto, procede el pago que se tramita.

Cuando se considere necesario, el supervisor puede ampliar información sobre el cumplimiento de alguna obligación que por su importancia lo amerite.

6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

La Supervisión certifica que el Contratista ha cumplido con todas las obligaciones del Sistema de Seguridad Social, tanto para los pagos ya tramitados como para el pago que se tramita.

Para prestación de servicios: para lo cual se adjunta copia de la planilla de pago de autoliquidación de aportes y certificado de pago de aportes firmada por la Representante Legal con fecha del 3/10/2018.

VALOR CONTRATO	VALOR PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN	%	CONCEPTO	TOTAL	Consignado Valor	Consignado Entidad
			12,5%				
			16,0%				
			28,5%				

Se expide por el Supervisor, en Bogotá D.C., a Fecha *4 de octubre de 2017.*

ANDREA DEL PILAR MELO ROZO
Profesional Universitario 219-02

INFORMACIÓN ESTAMPILLA

NOMBRE CONTRATISTA	ERGOSOURCING SAS
IDENTIFICACIÓN	830040641-3
FECHA DEL CONTRATO	21/06/2018
DIRECCIÓN	TRANSV. 19ª No. 98-12 Of 404
TELÉFONO	6210881-3193371241

Scanned by CamScanner

ERGOSOURCING SAS
Asesorias y Proyectos en Salud SAS

NIT 830.040.641 - 3

FACTURA DE VENTA

No. 1441

Resolución DIAN Factura por Computador N°. 18762005842875
del 2017-11-27 Habilita N° 1131 al 2000

ICA Código 8699 Otras Actividades de Atencion de la Salud Humana 9.66 / 1000 Actividad Excluida del IVA Régimen Común

Transversal 19A No. 98-12 Of. 404 Tels.: 6210881 - 319 337 12 41

E-mail: ergosourcing@ergosourcing.com.co Bogotá D.C. Colombia

FECHA	SEPTIEMBRE 17 DE 2018
FECHA	OCTUBRE 17 DE 2018

SEÑOR(ES):	ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA	**C.C. o NIT:**	899999282-1
DIRECCION:	CLL 39 BIS 14 57	**TELEFONO:**	2883466

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.00	ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO DEL SEÑOR LUIS MARTÍN NIÑO CC 79.338.944 SEGÚN ACEPTACIÓN DE OFERTA No. OFB-IP-MC-11-2018	362,340.00	362,340.00

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DAVIVIENDA No. 00976999919-5 A NOMBRE DE ASESORÍAS Y PROYECTOS EN SALUD SAS

SUBTOTAL $	**362,340.00**
I.V.A. $	**68,845.00**
TOTAL $	**431,185.00**

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN LA LEY 1231 DE 2008. EL PAGO POSTERIOR A LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE. LA PERSONA DISTINTA DEL CLIENTE Y/O COMPRADOR QUE FIRMA LA PRESENTE FACTURA DE VENTA EN SEÑAL DE ACEPTACION, CON LA AUTORIZACION DEL CLIENTE Y/O COMPRADOR PARA ELLO, POR LO TANTO EN DICHO ACTO ACTUA EN SU NOMBRE Y REPRESENTACION, FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA FACTURA AL CORREO CARTERA@ERGOSOURCING.COM.CO

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA, ofb Orquesta Filarmónica de Bogotá

C.C. o NIT

Fecha:

Hora:

No. Radicado

Recibi

Scanned by CamScanner

ERGOSOURCING Asesorías y Proyectos en Salud	CONSTANCIA DE INTERVENCIÓN	FR-GTH-0
		Versión 01
		05/03/2011

Ciudad Bogotá Fecha 17 08 2018

Hora Inicio	Hora Finalización	Horas Totales
8:00am	10:00am	2

Empresa Orquesta Filarmónica de Bogotá

Persona Contacto Andrea Melo Cargo Profesional Universitario

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. Horas	No. Eventos / Personas / Puestos
Se realiza análisis de puesto de trabajo del señor Luis Martín Niño CC. 79.338.944	2	1

OBSERVACIONES

* CC 79338944

COMPROMISOS	RESPONSABLE

Representante de la empresa Andrea Melo (Nombre) Rep Com (Cargo) (Firma)

Profesional Ergosourcing Claudia Sánchez (Nombre) Fisioterapeuta EOSO (Cargo) (Firma)

Scanned by CamScanner

ERGOSOURCING SAS
Asesorías y Proyectos en Salud SAS

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, MARIA CLEMENCIA RUEDA AREVALO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.675.513, en mi condición de Representante Legal de ASESORIAS Y PROYECTOS EN SALUD SAS identificada con Nit 830.040641-3, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. el tercer día (3) del mes de Octubre de 2018.

MARIA CLEMENCIA RUEDA AREVALO
C.C 51.675.513 de Bogotá
Representante Legal

Scanned by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830040641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERGOSOURCING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 19A NO. 98-12 OF	TELÉFONO:	6210881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7701265199**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO:	2018	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	367158194		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.456.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 136.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 546.000
SUBTOTAL:			7	**$ 2.138.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 32.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 266.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 117.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 104.600
SUBTOTAL:			7	**$ 520.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 520.200
SUBTOTAL:			7	**$ 520.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	7	$ 317.600
SUBTOTAL:			7	**$ 317.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.496.400**

Scanned by CamScanner

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7701265199	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	367158194		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.456.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 136.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 546.000
SUBTOTAL:			7	**$ 2.138.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				

Scanned by CamScanner