

 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. PROFESIONALES	No	214-0-2024	Fecha	31 de Julio de 2024
Contratista	Gabriel Eduardo Rojas Rincon				CC 6715985
Dirección	CARRERA 92 N°8A 76 APTO 108	Telefono	3228429422		

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	997045139	Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.	AHORROS
---------------	-----------	--------------	-----------------------	----------------

2- Sistema Automático de pagos (SAP)

Cuenta	9970451390	Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.	AHORROS
---------------	------------	--------------	-----------------------	----------------

3- Información Tributaria del Contratista

Naturaleza	N	Regimen ReteFuente	RS	Regimen Iva	Simplificado
Declara Renta	SI	Código Actividad RUT	8299	Tipo	Privada

4- Información Adicional del Compromiso

Objeto: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para el alistamiento de las salas de la entidad para los ensayos de las agrupaciones juveniles y/o actividades en las mismas.

Forma de Pago: El valor del presente contrato será pagado por la OFB en mensualidades vencidas, cada una por valor de DOS MILLONES NOVENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.090.200) IVA INCLUIDO (cuando aplique) y/o proporcional al número de días de ejecución del contrato. El pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor, previa presentación del informe correspondiente el cual deberá estar acompañado de las evidencias en físico o digital de las actividades o productos desarrollados por el contratista y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud - pensión y riesgos laborales. En todo caso, cada pago estará sujeto a la aprobación del PAC.

PARÁGRAFO PRIMERO: El primer pago se efectuará por el período comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio y el último día del mismo mes. Del segundo pago en adelante se realizará por período vencido de cada mes, previa certificación del supervisor sobre el cumplimiento a satisfacción de este.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efecto de los desembolsos, el contratista deberá acreditar la afiliación y pago al sistema de seguridad social, de conformidad con la ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.

Fecha Acta Inicio	02-08-2024	No Adición		Fecha Adición		Valor Adición	
Valor Compromiso Inicial	\$10,451,000.00	Valor adición(es)		Valor Total Ctro		Valor Total Ctro	\$10,451,000.00

5-Clase de Pago	Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2024 y el 30 de Diciembre de 2024				Valor Aporte del periodo (Salud+Pensión+ARL)
No.Factura Cta Cobro.:	5	Fecha:	30/DEC/2024	Anticipo %:	Valor
Ingreso Almacén:		Fecha:		Valor:	
					\$377,300.00

6-Registros Presupuestales y Valores a Afectar

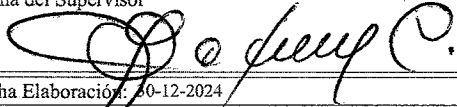
No Registro	Fecha Registro	Rubro Funcionamiento	Fuente	Concepto de Gasto	Valor a Pagar
477	02/08/2024	02-3-01-17-4599-20240175-01-023-Fortalecimiento capacidad administrativa y de la gestión institucional de la OFB Bogotá D.C.	01 - 12-OTROS DISTRITO	991124-Servicios de la administración pública relacionado 10,451,000.00	2,090,200.00

TOTAL A PAGAR
2,090,200.00

Valor en letras: Dos Millones Noventa Mil Doscientos Pesos M/Cte. (\$2,090,200.00)

7- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Supervisor y/o Profesional responsable 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
JOHNY HERNANDO CASTRO LEON	
Cargo: Subdirector Administrativo y Financiero E	
Elaborado por: Javier Antonio Herrera Parra	Fecha Elaboración: 30-12-2024

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR TESORERIA
8- Devolución:



**Orquesta
Filarmónica
de Bogotá**

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE TESORERIA

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora

Fecha

Folios

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

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACION DE PAGO

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato No. 214-0-2024 del 31 de Julio de 2024, así:

Contratista: Gabriel Eduardo Rojas Rincon

NIT / C.C.: CC 6715985

Valor a cancelar: Dos Millones Noventa Mil Doscientos Pesos M/Cte. (\$2,090,200.00)

Nro. Factura o Cuenta de Cobro.: 5

Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 30 de Diciembre de 2024

Período certificado: Entre el 01 de diciembre de 2024 y el 30 de Diciembre de 2024

Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal	
469	30-07-2024	477	02-08-2024

UNIDAD EJECUTORA- RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR:			IVA	TOTAL
	SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS		
01**Fortalecimiento capacidad administrativa y de la gestión institucional de la OFB Bogotá D.C.	0.00	2,090,200.00	0.00	0.00	2,090,200.00
TOTALES	0.00	2,090,200.00	0.00	0.00	2,090,200.00

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	COMPENSAR EPS	NIT	860066942-7	\$162,500.00			
PENSION	COLPENSIONES	NIT	900336004-7	\$208,000.00			
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$6,800.00			
TOTAL				\$377,300.00			

1.Servicio recibido:

De conformidad a lo anterior, la supervisión certifica el recibido a satisfacción de los servicios a la gestión.

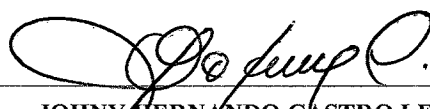
2.Análisis Técnico y Financiero:

De conformidad a lo anterior, la supervisión certifica el recibido a satisfacción de los servicios a la gestión.

3.Constancia:

Según informe presentado con las evidencias, el cual fue revisado por el supervisor se da constancia y se certifica.

En Bogotá, a los 30 días del mes de diciembre de 2024



JOHNY HERNANDO CASTRO LEON
Subdirector Administrativo y Financiero E

Anexos: Javier Antonio Herrera Parra
Elaboró:
Revisó:

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)
DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ**

CERTIFICA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA *GABRIEL EDUARDO ROJAS RINCON*
IDENTIFICACION *C.C.6715985*
CONTRATO DE *Prestación de servicios No. 214-2024*
RUBRO PRESUPUSTAL *216-01-3-3-01-17-4599-20240175-01-023 Fortalecimiento de la capacidad administrativa – Servicio de Implementación Sistemas de Gestión*
DIPONIBILIDAD *CDP No. 469 del 30 de julio 2024*
REGISTRO PRESUPUESTAL *RP No. 477 del 2 de agosto de 2024*
TERMNO DE EJECUCION *Del 02 de agosto de 2024, hasta el 30 de diciembre de 2024*

OBJETO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para el alistamiento de las salas de la entidad para los ensayos de las agrupaciones juveniles y/o actividades en las mismas.

2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	<i>Informe # 5</i>	DE FECHA	<i>30 de diciembre de 2024</i>
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	<i>Del 01 al 30 de diciembre de 2024</i>		
VALOR	<i>Dos millones noventa mil doscientos pesos m/cte. (\$2.090.200)</i>	GIRO No.	<i>5</i>
Para descargar así:			
REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR	
RP No. 477 – 216-01-3-3-01-17-4599-20240175-01-023		\$ 2.090.200	
TOTAL		\$ 2.090.200	

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	\$	\$
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.451.000	\$ -
VALOR TOTAL ADICIONES	\$ -	\$ -
VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ -	\$ 8.291.127
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME	\$ -	\$ 2.090.200
VALOR POR EJECUTAR	\$ -	\$ 69.673
SUMAS IGUALES	\$ 10.451.000	\$ 10.451.000

4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR
1	Agosto de 2024	\$ 2.020.527
2	Septiembre de 2024	\$ 2.090.200
3	Octubre de 2024	\$ 2.090.200
4	Noviembre de 2024	\$ 2.090.200

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 día 02 del mes de agosto del año 2024.

En el presente capítulo se presenta el informe de evidencias de las actividades realizadas del periodo de 01 de diciembre a 30 de diciembre del año 2024 según las obligaciones que se encuentran consagradas en el contrato N° 214 de 2024, el cual consagra como objeto "Prestar los servicios de apoyo a la gestión para el alistamiento de las salas de la entidad para los ensayos de las agrupaciones juveniles y/o actividades en las mismas"

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN:**

1-Apoyar en la preparación de los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades artísticas de la agrupación principal y/o actividades de externos en la sala Otto de Greiff.

Se apoyó con los ensayos de las agrupaciones, músicos de la agrupación principal y las reservas que se realizaron con personas externas en la Sala Otto de Greiff durante el mes de diciembre, como consta en los formatos PA-F-19, en las fotos de evidencias anexas en el CD y en SECOP.

2-Apoyar en las actividades para garantizar el buen funcionamiento y cuidado de los espacios y equipos que hacen parte de las salas donde se desarrolla la programación artística de las diferentes agrupaciones de la Filarmónica.

Se apoyó los ensayos, conciertos, clases, grabaciones y demás que se realizaron en la Sala Otto, garantizando y cuidando los elementos que se encuentran en esta sala.

3-Llevar reporte de asistencia de los ensayos y actividades programadas para cada espacio.

Se realizó para la Sala Otto durante el mes de diciembre, como consta en las evidencias anexas en el CD y en SECOP.

4-Reportar al supervisor del contrato las diferentes anomalías que se presenten frente al uso de los espacios y/o elementos dispuestos para cada espacio.

Al momento los elementos que están en la Sala Otto de Greiff como son pianos, sillas, atriles, pódium, el telón se encuentran en buen estado y se siguen usando sin novedades. La consola de sonido y de luces no se han usado.

5-Ejecutar las demás actividades que específicamente le sean asignadas por el supervisor del contrato para la eficiente, eficaz y correcta ejecución del mismo.

En este periodo no me solicitaron y estoy atento de ser necesario.

6. PARA CONVENIOS DE ASOCIACIÓN Y/O INTERADMINISTRATIVOS.

N/A

7. 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 lo cual se adjunta copia de la planilla de pago de autoliquidación de aportes.

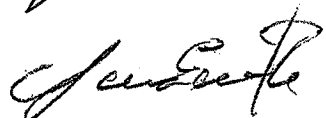
VALOR CONTRATO	VALOR PERIODO	INGRESO BASE COTIZACION	%	CONCEPTO	TOTAL	Consignado Mi Planilla - Planilla # 8382381988 DICIEMBRE	
						Valor	Entidad
\$ 10.451.000	\$ 2.020.527	\$ 1.300.000	12,50%	SALUD	\$ 162.500	\$ 162.500	Compensar
			16,00%	PENSIÓN	\$ 208.000	\$ 208.000	Colpensiones
			0,52%	ARL	\$ 6.786	\$ 6.800	Positiva
			29,02%	TOTAL	\$ 377.286	\$ 377.300	Mi Planilla
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 1			8379251793 - Agosto				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 2			8379904709 - Septiembre				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 3			8380973728 - Octubre				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 4			8381708871 - Noviembre				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 5			8382381988 - Diciembre				

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR: Manifiesto que el contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Se expide por el Supervisor, Bogotá D.C., a Fecha 30 de diciembre de 2024


JOHNY HERNANDO CASTRO LEON
Subdirector Administrativo y Financiero (E)


GABRIEL EDUARDO ROJAS RINCON
Contratista
Elaboro: Javier Antonio Herrera Parra

Firma de Recibido OAJ:

Firma de Recibido Tesorería:

