

**LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ**

**CERTIFICA:**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

CONTRATISTA *FERNANDO SILVA SAAVEDRA*  
 IDENTIFICACIÓN *C.C. 79.539.712*  
 CONTRATO DE: *Prestación de Servicios Profesionales, Cto. 166-2026*  
 RUBRO PRESUPUESTAL *2160133011733012024017012051*

DISPONIBILIDAD *276 del 08-01-2026*

REGISTRO PRESUPUESTAL *199 del 20-01-2026*

TÉRMINO DE EJECUCIÓN *Desde el 21-01-2026 Hasta 30-06-2026*

**OBJETO:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y PRESUPUESTALES DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ.

**2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA**

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	4	DE FECHA	5-05-2026
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	<i>Del 1 al 30 de Abril de 2026</i>		
VALOR:	<i>Cinco Millones Novecientos Tres mil Setecientos Ochenta y Cinco pesos Mcte. \$5.903.785</i>	GIRO O PAGO No.	4
Para descargar así:			
	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR	
	199	\$5.903.785	
	TOTAL	\$5.903.785	

**3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA**

<b>Concepto</b>		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$31.486.853	
VALOR TOTAL ADICIONES	\$0	
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$13.775.498
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		\$5.903.785
VALOR POR EJECUTAR		\$11.807.570

<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$31.486.853</b>	<b>\$31.486.853</b>
----------------------	---------------------	---------------------

#### 4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR
1	Del 21 al 30 de Enero de 2026	\$1.967.928
2	Del 1 al 28 de Febrero de 2026	\$5.903.785
3	Del 1 al 30 de Marzo de 2026	\$5.903.785

#### 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 21 del mes 01 del año 2026*.

En el presente capítulo se presenta el informe de evidencias de las actividades realizadas del periodo de Abril 1 de 2026 a Abril 30 del año 2026 según las obligaciones que se encuentran consagradas en el contrato N° 166 de 2026, el cual consagra como objeto "Prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos y presupuestales de la orquesta Filarmónica de Bogotá."

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

1. Participar en la expedición de los documentos presupuestales, tales como Certificados de disponibilidad presupuestal, registros presupuestales y demás requeridos por la entidad conforme a su objeto contractual.
  - Se crearon certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales, creación de terceros en los sistemas de BOGDATA y SI CAPITAL – PREDIS y SISCO, para el mes de abril de 2026.
  - Realice anulación parcial de saldos de CDPS y RPS en los sistemas de BOGDATA y SI CAPITAL.
  - Se enviaron reportes de compromisos presupuestales de las vigencias 2024 y 2025, para los procesos de terminación anticipada, suspensión y cierre de contratos.
2. Participar en la elaboración de informes mensuales y trimestrales de Presupuesto atendiendo a los lineamientos dados por la entidad para tal fin.
  - No se realizó este mes.
3. Apoyar en la organización de archivo de acuerdo con la tabla de transferencia documental establecida por la entidad.
  - No se realizó este mes.

4. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor que guarden relación con su objeto contractual.
  - Baje 556 órdenes de pago correspondiente a las cuentas de marzo de 2026 del sistema local del módulo pagos – órdenes de pago.
  - Publique y coloque en estado de pagado en el sistema SECOP II parte de las órdenes de pago de marzo de 2026, en los contratos de formadores y contratistas de la OFB.
5. Asistir a las reuniones que se le sean indicadas en cumplimiento de su objeto contractual .
  - Asistí virtualmente a la capacitación de Prevención de Peligro Público.
  - Asistí virtualmente a la capacitación Equidad de Género.
  - Asistí presencialmente a reunión de la Subdirección Administrativa y Financiera.
  - Asistí virtualmente a la capacitación Movilidad Segura: Prevención de Incidentes, Accidentes en Desplazamientos.
  - Asistí virtualmente a la capacitación Prevención del riesgo cardiovascular y promoción de hábitos de vida y trabajo saludable.
6. Presentar dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes un informe de actividades que dé cuenta de las acciones realizadas en ejecución del objeto contractual y así como los archivos digitales que haya recibido o elaborado durante la ejecución del contrato, el cual deberá contar con el visto bueno del Supervisor.

#### 6. PARA CONVENIOS DE ASOCIACIÓN Y/O INTERADMINISTRATIVOS.

No aplica.

#### 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.

VALOR CONTRATO	VALOR GIRO O PAGO	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) VALOR GIRO O PAGO	%	CONCEPTO	TOTAL	Consignado	
						Valor	Entidad
\$31.486.853	\$5.903.785	\$2.361.514	12,5%	<b>SALUD</b>	\$295.200	\$295.200	ALIANSALUD
			16,0%	<b>PENSIÓN</b>	\$377.900	\$377.900	COLPENSIONES
			0.522%	<b>ARL</b>	\$12.400	\$12.400	POSITIVA
			%	<b>TOTAL</b>	\$685.500	\$685.500	
<b>N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 1</b>					6003159345		
<b>N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 2</b>					6004251733		
<b>N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 3</b>					6009639322		
<b>N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 4</b>					6013906882		


**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR:** Manifiesto que el/la 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 5 mayo de 2026



**ANGELA GISELLE BURZA NARANJO**  
Subdirección Administrativa y Financiera



**FERNANDO SILVA SAAVEDRA**  
Contratista

**Nota:** Para los contratos suscritos con persona jurídica se podrá presentar el presente informe sin la firma del contratista toda vez esta se avala con la presentación de la factura o documento equivalente correspondiente.

Firma de Recibido OAJ:	Firma de Recibido Tesorería:
------------------------	------------------------------



**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	166-0-2026	Fecha	19 de Enero de 2026
Contratista	Fernando Silva Saavedra			CC 79539712	
Dirección	Calle 2 A # 31 B 20 Apto. 158		Telefono	2015373	

**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	5161174019	Banco	SCOTIABANK COLPATRIA SA	AHORROS
--------	------------	-------	-------------------------	---------

**3- Información Tributaria del Contratista**

Naturaleza	N	Regimen ReteFuente	RS	Regimen Iva	Simplificado
Declara Renta	SI	Código Actividad RUT	6920	Tipo	Privada

**4- Información Adicional del Compromiso**

**Objeto:** 68 - PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y PRESUPUESTALES DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ.

**Forma de Pago:** El valor del presente contrato será pagado por la OFB en mensualidades vencidas, cada una por valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$5,903,785) 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 Inicio del contrato 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	21-01-2026	No Adición		Fecha Adición		Valor Adición	
Valor Compromiso Inicial		\$31,486,853.00	Valor adición(es)		Valor Total Ctro		\$31,486,853.00

<b>5-Clase de Pago</b>	Período certificado:	Entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de Abril de 2026	Valor Aporte del periodo (Salud+Pensión+ARL)
No.Factura Cta Cobro.:	4	Fecha: 05/MAY/2026	Anticipo %: Valor
Ingreso Almacén:	Fecha:	Valor:	\$685,500.00

**6-Registros Presupuestales y Valores a Afectar**

No Registro	Fecha Registro	Rubro Funcionamiento	Fuente	Concepto de Gasto	Valor a Pagar
199	20/01/2026	02-3-01-17-3301-20240170-12-051-Consolidación Programa de Formación Musical "Vamos a la Filarmónica" Bogotá D.C.	01 - 12-OTROS DISTRITO	992911-Servicios de educación artística y cultural 31,486,853.00	5,903,785.00

**TOTAL A PAGAR**

**5,903,785.00**

**Valor en letras:** Cinco Millones Novecientos Tres Mil Setecientos Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte. (\$5,903,785.00)

**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.

<b>Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :</b>	Firma del Supervisor
ANGELA GISELLE BURZA NARANJO	
<b>Cargo:</b> SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Elaborado por: Fernando Silva Saavedra	Fecha Elaboración: 05-05-2026

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR TESORERIA**

**8- Devolución:**

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



Orquesta  
Filarmónica  
de Bogotá

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
AREA DE TESORERIA

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora

Fecha

Folios

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

## INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACION DE PAGO

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato No. **166-0-2026** del 19 de Enero de 2026, así:

**Contratista:** Fernando Silva Saavedra

**NIT / C.C.:** CC 79539712

**Valor a cancelar:** Cinco Millones Novecientos Tres Mil Setecientos Ochenta Y Cinco Pesos M/Cte. (\$5,903,785.00)

**Nro. Factura o Cuenta de Cobro.:** 4

**Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:** 05 de Mayo de 2026

**Período certificado:** Entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de Abril de 2026

Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal	
276	08-01-2026	199	20-01-2026

UNIDAD EJECUTORA- RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR:			IVA	TOTAL
	SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS		
01**Consolidación Programa de Formación Musical "Vamos a la Filarmónica" Bogotá D.C.	0.00	5,903,785.00	0.00	0.00	5,903,785.00
<b>TOTALES</b>	0.00	5,903,785.00	0.00	0.00	5,903,785.00

### 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	ALIANSALUD	NIT	8301138310	\$295,200.00			
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	\$12,400.00			
PENSION	COLPENSIONES	NIT	9003360047	\$377,900.00			
<b>TOTAL</b>				\$685,500.00			

### 1.Servicio recibido:

De conformidad con lo anterior, la supervisión certifica el recibo a satisfacción de los servicios 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, para lo cual se adjunta la planilla de pago de autoliquidación.

### 3.Constancia:

Según informe de actividades anexo por el contratista, el cual fue revisado por el supervisor y certifica que lo avala, toda vez que las actividades, corresponden al objeto y obligaciones contractuales.

En Bogotá, a los 05 días del mes de mayo de 2026



**ANGELA GISELLE BURZA NARANJO**  
**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**Anexos:** Fernando Silva Saavedra

Elaboró:

Revisó:

