

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	5	DE FECHA	1-06-2026
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	<i>Del 1 al 30 de Mayo de 2026</i>		
VALOR:	<i>Cinco Millones Novecientos Tres mil Setecientos Ochenta y Cinco pesos Mcte. \$5.903.785</i>	GIRO O PAGO No.	5
Para descargar así:			
	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR	
	199	\$5.903.785	
	TOTAL	\$5.903.785	

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

Concepto		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$31.486.853	
VALOR TOTAL ADICIONES	\$0	
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$19.679.283
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		\$5.903.785
VALOR POR EJECUTAR		\$5.903.785

SUMAS IGUALES	\$31.486.853	\$31.486.853
----------------------	---------------------	---------------------

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
4	Del 1 al 30 de Abril 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 Mayo 1 de 2026 a Mayo 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 mayo 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.
 - Publique y coloque en estado de pagado en el sistema SECOP II las órdenes de pago de abril de 2026, en los contratos de formadores y reservas de formadores de la OFB.
 - Publique y coloque en estado de pagado en el sistema SECOP II las órdenes de pago de mayo de 2026, en los contratos de formadores y reservas de formadores 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 funciones y responsabilidades del COPASST.
 - Asistí virtualmente a la capacitación de Administración de riesgos de gestión, corrupción y fiscales.
 - Asistí virtualmente a la sensibilización para la donación de sangre.
 - Asistí virtualmente a la reunión SISCO.
 - Asistí virtualmente a la capacitación modelo de seguridad y privacidad de la información.
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%	SALUD	\$295.200	\$295.200	ALIANSALUD
			16,0%	PENSIÓN	\$377.900	\$377.900	COLPENSIONES
			0.522%	ARL	\$12.400	\$12.400	POSITIVA
			%	TOTAL	\$685.500	\$685.500	
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 1					6003159345		
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 2					6004251733		
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 3					6009639322		
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 4					6013906882		

N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 5

6018184869

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 1 junio 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:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79539712	NÚMERO PLANILLA:	6018184869	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	FERNANDO SILVA SAAVEDRA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 2A # 31B 20 INT 16 APT 158	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2015373	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	353755819
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 377.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.900	\$ 0	\$ 0	\$ 377.900
SUBTOTALES:										\$ 377.900	\$ 0	\$ 0	\$ 377.900

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.200	\$ 0	\$ 0	\$ 295.200
SUBTOTALES:										\$ 295.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.400	\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.400	
SUBTOTALES:										\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 12.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79539712	SILVA SAAVEDRA FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.361.514				NO																25-14 COLPENSIONES	30	2.361.514	\$ 377.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 377.900	EPS001-ALIANSALUD S.A	30	2.361.514	\$ 295.200	\$ 0	\$ 295.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.361.514	\$ 79539712	\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 685.500



**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

5-Clase de Pago	Período certificado:	Entre el 01 de mayo de 2026 y el 30 de Mayo de 2026	Valor Aporte del periodo (Salud+Pensión+ARL)
No.Factura Cta Cobro.:	5	Fecha: 01/JUN/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.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	Firma del Supervisor
ANGELA GISELLE BURZA NARANJO	
Cargo: SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Elaborado por: Fernando Silva Saavedra	Fecha Elaboración: 01-06-2026

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.: 5

Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 01 de Junio de 2026

Período certificado: Entre el 01 de mayo de 2026 y el 30 de Mayo 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
TOTALES	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
PENSION	COLPENSIONES	NIT	9003360047	\$377,900.00			
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6	\$12,400.00			
SALUD	ALIANSA LUD	NIT	8301138310	\$295,200.00			
TOTAL				\$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 01 días del mes de junio de 2026



ANGELA GISELLE BURZA NARANJO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Anexos: Fernando Silva Saavedra

Elaboró:

Revisó: