

**LA JEFE DE CONTROL INTERNO
DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ**

CERTIFICA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA	YERALDINE ARENAS RIVERA
IDENTIFICACIÓN	C.C.1111199666
CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS 076-2026
RUBRO PRESUPUESTAL	230-11-7-4-59-92-02-40-17-5150-23
DISPONIBILIDAD	297 del 09 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	090 del 14 de enero de 2026
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	Desde 14 de enero de 2026 a 12 de agosto de 2026

OBJETO: prestar servicios profesionales como auditor de control interno, con énfasis en el área financiera, adelantando la evaluación y verificación la eficiencia, eficacia y economía de los procesos, operaciones y controles relacionados con la información y gestión institucional, de conformidad con la normativa vigente, los estándares de auditoría interna aplicables y la programación del plan anual de auditoría de la vigencia.

2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	YAR-58	DE FECHA	03/08/2026
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	01 al 30 de Julio 2026		
VALOR	Seis millones cien mil pesos (\$6.100.000 COP)	GIRO O PAGO No.	7
Para descargar así:			
REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR	
090-/14/01/2026		\$6.100.000	
TOTAL		\$6.100.000	

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

Concepto		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$42.497.000	
VALOR TOTAL ADICIONES	\$0	
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$33.956.661
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		\$6.100.000
VALOR POR EJECUTAR		\$2.440.339
SUMAS IGUALES	\$42.497.000	\$42.497.000

4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR
1	14 al 30 de enero de 2026	\$3.456.661
2	01 al 28 de febrero de 2026	\$6.100.000
3	01 al 31 de marzo de 2026	\$6.100.000
4	01 al 30 de abril de 2026	\$6.100.000
5	01 al 31 de mayo de 2026	\$6.100.000
6	01 al 30 de junio de 2026	\$6.100.000

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 14 de mes enero del año 2026.

En el presente capítulo se presenta el informe de evidencias de las actividades realizadas del periodo de 01 al 30 de julio del año 2026 según las obligaciones que se encuentran consagradas en el contrato N° 076 de 2026, el cual consagra como objeto “Una vez verificado por la Supervisión el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, se inició su ejecución el día 14 de mes enero del año 2026.”

• OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN:

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
Adelantar las fases de planeación, ejecución y comunicación de las Auditorías programadas dentro del Plan Anual de Auditorías de la vigencia, acorde con la asignación realizada.	Para el mes de julio se realizó: Informe final y ejecutivo de auditoría al Proceso de Gestión Filarmónica.
Realizar las actividades de seguimiento y evaluación en el marco de la ejecución del Plan Anual de Auditorías relacionadas con la gestión estratégica, financiera, misional, contractual y administrativa, garantizando la documentación de papeles de trabajo y evidencias, bajo el cumplimiento de los procedimientos de Auditoría, generando los informes de resultados con conclusiones y recomendaciones acorde a la programación establecida.	Para el mes de julio se realizó: - Informe de seguimiento al cumplimiento de las metas Plan Distrital de Desarrollo – I semestre 2026. - Informe de seguimiento a las Medidas de Austeridad en el Gasto – II Trimestre 2026.
Brindar asistencia técnica y acompañamiento para la formulación de las acciones de mejoramiento, así como apoyar el diseño e implementación de estrategias para el fomento de la cultura del control.	Reunión de visita administrativa realizada por el equipo auditor de la Contraloría de Bogotá - Lunes 27 de julio de 2026.
Efectuar el seguimiento trimestral a la gestión de los procesos institucionales en cuanto a plan de acción, plan de mejoramiento, indicadores y riesgos, generando los informes de resultados correspondientes.	Actividad no programada para el mes de julio.
Adelantar oportunamente la evaluación del Sistema de Control Interno Contable, bajo los lineamientos	Actividad no programada para el mes de julio.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA
de la Contaduría General de la Nación, verificando la razonabilidad, oportunidad y confiabilidad de la información financiera de la entidad. Incluye el seguimiento a la efectividad de las acciones de mejora orientadas a mitigar los riesgos sobre la materia.	
Participar en las jornadas de actualización técnica, mesas de trabajo y actividades de capacitación programadas por la Entidad, con el fin de alinear el ejercicio auditor a las normatividad y lineamientos del Sistema de Control Interno y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	Para el mes de julio se asistió a: - Trafico - Reunión Planeación y Seguimiento quincenal a las actividades de la Oficina de Control Interno - (16/06/2026) - Trafico - Reunión Planeación y Seguimiento quincenal a las actividades de la Oficina de Control Interno - (31/07/2026)
Garantizar la integridad, confidencialidad y trazabilidad de los papeles de trabajo y evidencias obtenidas durante el ejercicio auditor, mediante su correcta indexación y cargue en los repositorios digitales del sistema de gestión documental de la Entidad, dando estricto cumplimiento a las tablas de retención documental y política de seguridad de la información.	Para el mes de julio se realizó: - Papel de trabajo de Informe de seguimiento al cumplimiento de las metas Plan Distrital de Desarrollo – I semestre 2026. - Papeles de trabajo de Informe de seguimiento a las Medidas de Austeridad en el Gasto – II Trimestre 2026.
Brindar asesoría técnica en la estructuración y formulación del Plan Anual de Auditoría 2027, aportando criterios de priorización basados en el análisis de riesgos.	Actividad no programada para el mes de julio.
Presentar informes mensuales de ejecución contractual que detallen el avance de las obligaciones pactadas dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes, así como un informe final consolidado, con los debidos soportes técnicos de la gestión realizada, debidamente aprobados por el supervisor del contrato.	Informe de supervisión y certificación de pago No. 6.

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.

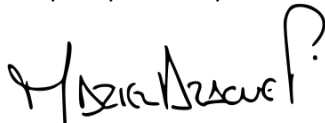
VALOR CONTRATO	VALOR GIRO O PAGO	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) VALOR GIRO O PAGO	%	CONCEPTO	TOTAL	Consignado Valor Entidad	
\$42.497.000	\$6.100.000	\$2.440.000	12,5%	SALUD	\$305.000	\$305.000	Aliansalud EPS
			16,0%	PENSIÓN	\$390.400	\$390.400	Colfondos

				ARL	\$12.800	\$12.800	Positiva
			%	TOTAL	\$708.200	\$708.200	
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 1			44962546				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 2			61243624				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 3			72218932				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 4			79743684				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 5			86283313				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 6			93148106				
N° DE PLANILLA PAGADA PAGO 7			93878589				

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 de la certificación (04 de agosto de 2026).



MARIELA ARAQUE PEÑA – INTERVENTOR
Jefe de Control Interno



YERALDINE ARENAS RIVERA
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:
------------------------	------------------------------

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACION DE PAGO

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato No. **76-0-2026** del 14 de Enero de 2026, así:

Contratista: Yeraldine Arenas Rivera

NIT / C.C.: CC 1111199666

Valor a cancelar: Seis Millones Cien Mil Pesos M/Cte. (\$6,100,000.00)

Nro. Factura o Cuenta de Cobro.: 58

Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 04 de Agosto de 2026

Periodo certificado: Entre el 01 de julio de 2026 y el 30 de Julio de 2026

Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal	
297	09-01-2026	90	14-01-2026

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	6,100,000.00	0.00	0.00	6,100,000.00
TOTALES	0.00	6,100,000.00	0.00	0.00	6,100,000.00

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	ALIANSA SALUD EPS S.A.	NIT	830113831	\$305,000.00			
ARL	POSITIVA	NIT	860011153-6 1	\$12,800.00			
PENSION	Colfondos	NIT	800227940	\$390,400.00			
TOTAL				\$708,200.00			

1.Servicio recibido:

Se realizaron las actividades para el mes de julio según el Plan Anual de Auditorías. Así mismo, se dio cumplimiento a las directrices del jefe de Control Interno.

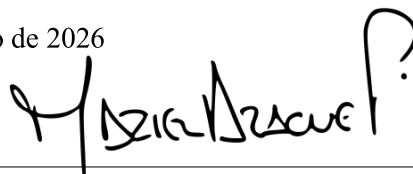
2.Análisis Técnico y Financiero:

La supervisión certifica que el contratista ha cumplido con las obligaciones del Sistema de Seguridad del pago que se tramita para el cual adjunta copia de la planilla del pago de autoliquidaciones de aportes de JULIO

3.Constancia:

Se realizó el informe de actividades No. 6 en el cual se relacionan y se soportan las actividades realizadas durante el mes de JULIO.

En Bogotá, a los 04 días del mes de agosto de 2026



MARIELA ARAQUE PEÑA
Jefe de la Oficina de Control Interno

Anexos: Jorge Luis Guaca Torres
Elaboró:
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. PROFESIONALES	No	76-0-2026	Fecha	14 de Enero de 2026
Contratista	Yeraldine Arenas Rivera				CC 1111199666
Dirección	TV 53 D 129 30	Telefono	3213000617		

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	59785104425	Banco	BANCOLOMBIA S A	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: OFB-I-522 -2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR DE CONTROL INTERNO, CON ÉNFASIS EN EL ÁREA FINANCIERA, ADELANTANDO LA EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN LA EFICIENCIA, EFICACIA Y ECONOMÍA DE LOS PROCESOS, OPERACIONES Y CONTROLES RELACIONADOS CON LA INFORMACIÓN Y GESTIÓN INSTITUCIONAL, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, LOS ESTÁNDARES DE AUDITORÍA INTERNA APLICABLES Y LA PROGRAMACIÓN DEL PLAN ANUAL DE AUDITORIA DE LA VIGENCIA

Forma de Pago: El valor del presente contrato será pagado por la OFB en mensualidades vencidas, cada una por valor de SEIS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$6.100.000) 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	14-01-2026	No Adición		Fecha Adición		Valor Adición	
Valor Compromiso Inicial	\$42,497,000.00	Valor adición(es)		Valor Total Ctro		\$42,497,000.00	

5-Clase de Pago	Período certificado: Entre el 01 de julio de 2026 y el 30 de Julio de 2026				Valor Aporte del periodo (Salud+Pensión+ARL)
No.Factura Cta Cobro.:	58	Fecha:	04/AUG/2026	Anticipo %:	Valor
Ingreso Almacén:		Fecha:		Valor:	
					\$708,200.00

6-Registros Presupuestales y Valores a Afectar

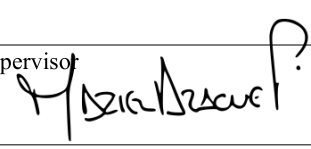
No Registro	Fecha Registro	Rubro Funcionamiento	Fuente	Concepto de Gasto	Valor a Pagar
90	14/01/2026	02-3-01-17-4599-20240175-15-023-Fortalecimiento capacidad administrativa y de la gestión institucional de la OFB Bogotá D.C.	01 - 12-OTROS DISTRITO	991124-Servicios de la administración pública relacionado 42,700,000.00	6,100,000.00

TOTAL A PAGAR 6,100,000.00

Valor en letras: Seis Millones Cien Mil Pesos M/Cte. (\$6,100,000.00)

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
MARIELA ARAQUE PEÑA	
Cargo: Jefe de la Oficina de Control Interno	
Elaborado por: Jorge Luis Guaca Torres	Fecha Elaboración: 04-08-2026

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR TESORERIA

8- Devolución:



FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RECIBIDO POR:

Hora	Fecha	Folios
------	-------	--------

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1111199666	YERALDINE ARENAS RIVERA		tv53d #129-30	3213000617	yeraldinarenasrivera@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93878589	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$2,440,000	\$757.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	305.000	0		0		0	0	0	0	305.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	390.400	0	0	0	0	0	0		390.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.800				12.800	0	0	12.800			128	12.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	48.800	0	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	305.000	305.000
PenSIón	1	390.400	390.400
Riesgos Laborales	1	12.800	12.800
CCF	1	48.800	48.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	757.000	757.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1111199666	YERALDINE ARENAS RIVERA		tv53d #129-30	3213000617	yeraldinarenasrivera@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93878589	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$2,440,000	\$757.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INA	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1111199666	ARENAS RIVERA YERALDINE			59	0			N																	231001	2.440.000	30	390.400	0	0	0	0	EPS001	2.440.000	30	305.000	14-23	2.440.000	30	1	12.800	CCF24	2.440.000	30	48.800	0	0	0	0	0

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e05e81cf685386ab5b4409ee38da236b77d8ad5169b337b1c109cc799e1b8cd10d23e3354402222d2992b236c5604a79

Número de Factura: YAR-58

Fecha de Emisión: 03/08/2026

Fecha de Vencimiento: 08/08/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARENAS RIVERA YERALDINE

Nombre Comercial: ARENAS RIVERA YERALDINE

Nit del Emisor: 1111199666

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 6920

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: TV 53 D 129 30

Teléfono / Móvil: 3213000617

Correo: yeraldinarenasrivera@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999282

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 39 BIS 14 57

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: dgarcia@ofb.gov.co

Detalles de Productos

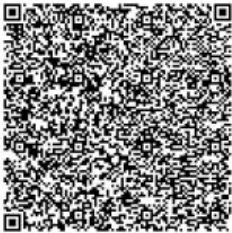
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	Servicios profesionales para apoyo a la entidad en procesos de control interno	LUN	1,00	\$ 6.100.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.100.000,00

Notas Finales

Servicios profesionales prestados del mes de julio de 2026

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/08/2026 15:29:16
Documento validado por la
DIAN:
03/08/2026 15:29:16
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6100000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6100000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6100000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6100000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.100.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.100.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.100.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6.100.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764112081871 Rango desde: 55 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-01-02