Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>

Fwd: cuenta mayo jaime

Jorge Iván Londoño <jilondono@sgc.gov.co> 31 de mayo de 2021, 18:17
Para: Jaime Mojica <jmojica@sgc.gov.co>
Cc: Yaneth Galvis Ramírez <ygalvis@sgc.gov.co>, Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>, Andrés Felipe Castrillón <acastrillon@sgc.gov.co>

Cordial saludo.
Cuenta de cobro de Jaime Mojica, correspondiente al mes de mayo de 2021, aprobada.
Gracias.

Jorge Iván Londoño
Coordinador

Carrera 98 N.° 16-00,
Cali, Valle,
+(572) 3393077 - 3395176 Ext. 8302

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube

---------- Forwarded message ---------
De: **Jaime Mojica** <jmojica@sgc.gov.co>
Date: lun, 31 may 2021 a las 13:56
Subject: cuenta mayo jaime
To: Jorge Iván Londoño <jilondono@sgc.gov.co>, Janeth Galvis Ramírez <ygalvis@sgc.gov.co>

Cordial saludo, adjunto docs cuenta de cobro mes de mayo. Muchas gracias

--

Jaime Mojica

Carrera 98 N.° 16-00,
Cali, Valle,
+(572) 3393077 - 3395176 Ext. 8314

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube

3 adjuntos

F-FIN-001-V3_4_Jmojica may21.xlsx
294K

pago aportes abr2021-colpatria.pdf
1414K

F-FIN-001-V3_4_Jmojica may21 firmada.pdf
118K

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	4	3.Total de pagos 4. Pago Final	11
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 15A # 69-85 apto 4-401	10. Municipio		CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto					

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?		19. Fecha inicio de Cesión	n/a	20. Contratista anterior	n/a		
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada		n/a	
23. Servicios prestados en la ciudad de:	CALI			24. Fechas de suspensión	Desde: n/a	Hasta:	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo:	Nombre de la Actividad:					

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/may/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/may/2021

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34.SALDO
1001405	Caracterización geometalurgica y geoambiental de materiales de origen geológico	PGN	29021	$ 83.122.580	$ 21.283.924	$ 7.466.100	$ 54.372.556
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
			$ 28.750.024,00	**$ 83.122.580**	**$ 21.283.924**	**$ 7.466.100**	**$ 54.372.556**

35. Valor Inicial:	$ 83.122.580	36. Adición N°	$ -	37. Valor Total:	$ 83.122.580
		Adición N°	$ -		
		Adición N°	$ -		

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ 6.351.724	$ 7.466.100	$ 7.466.100				
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	$ 7.466.100,00			42. TOTAL PAGADO	$ 21.283.924,00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -				
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 7.466.100,00			45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 54.372.556,00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el período de cobro.	$ 2.851.233	44. No. Registro Presupuestal de Comisión	145621	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	35%

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR							
1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	4	3.Total de pagos	11		
				4. Pago Final			
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591			
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO			
9. Dirección de residencia	Calle 15A # 69-85 apto 4-401	10. Municipio		CALI	11. Departamento	VALLE DEL CAUCA	
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación			
67.Teléfono de Contacto							

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO								
14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
48. OBJETO:	

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Apoyar las actividades de coordinacion del laboratorio de mineralogia del grupo de trabajo de investigacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de los depositos de Colombia	Realizacion de comision para muestreo de depositos auriferos del tolima, distrito minero de Bermellon, municipios de Santa Isabel y Libano. Visitas a minas de importancia como Animas y gran porvenir
Realizar la caracterizacion mineralogica De muestras de origen geologico, con enfasis en el aprovechamiento de minerales	Selección y preparacion de muestras para analisis petrograficos de menas aurífera del distrito Bermellon
Realizar la evaluacion metalogenica para el aprovechamiento de minerales	Documentacion de particulas de oro en briqueta de minas del Huila, para analisis elementales y determinacion de huella del oro del proyecto HDMC
Apoyar la realizacion de asuntos geologicos para los proyecytos y actividades que se ejecutan en la direccion de laboratorios	Operación de difractometro de rayos Rigaku y manejo del software de identificacion y cuantificacion de minerales con software SmartlabStudio
Realizar actividades de campo para el aprovechamiento de minerales	Revision de informe y estructura de almacenamienyto documental de guias de beneficio de oro con fines de Oficializacion de productos tecnicos - distrito Zaragoza
Apoyar las actividades de instrucción en temas geologicos a los miembros dela direcion de laboratorios: Manejo de equipos de laboratorio y tecnicas de caracterizacion mineralogica, entre otros	
Apoyar las actividades necesarias para la oficializaciion de informes tecnicos que soportan cada una e las guias metodologicas	
Participar en las labores y actividades relacionadas con la difusion tecnica y la promocion social del conocimiento	
Participar enlas actividades de innestigacion que realice el grupo de trabajo Investiggacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de minerales de los depositos de Colombia	
Participar de actividaes para la implementacion y mantenimiento de los requisitos del sistema de gestion e calidad, bajo los lineamientos de la NTC- ISO/IEC 17025, elementos del Modelo Integrads de Planeacion y Gestion MIPG y emas normas del sistema de gestion institucional, asi como de la gestio de los conroles y acciones asociadas a los riesgos de los laboratorios	
Realizar las actividades requeridas para asegurar que el equipamiento empleado en los laboratorios se encuentre en condiciones adecuadas y garantizar su trazabilidad metrologica (actualizacion de hojas de vida de los equipos, definicion de especificaciones tecnicas e mantenimientos y calibraciones requeridas, entre otros)	
Elaborar informes tecnicos sobre el avance de las actividades de caracterizacion de materiales geologicos e investigacion asignadas por el supervisor del contrato	
Participar enlas acitividades tecnicas colectivas programadas por el servicio geologico colombiano, sede Cali	
Apoyar la supervision de contratos de adquisicion de bienes y servicios para los laboratorios del grupo de trabajo	
Apoyar las actividades tecnicas coordinados con el supervisor y que sean relacionados con e lobjeto del contrato	
Las demas que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor del contrato	

51. CERTIFICACIONES

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	4	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 15A # 69-85 apto 4-401	10. Municipio		CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto					

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI____ NO _X___
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI____ NO _X___ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No._____ CTA AHORROS No.___**60522585681**_____ Banco__**BANCOLOMBIA**__.

FIRMA CONTRATISTA:_____

C.C. O NIT. _____**19,372,591**_____

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($ 7.466,100)

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): martes, 1 de junio de 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL SUPERVISOR**	
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/5/2021 **hasta** 31/5/2021	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA**	**hasta**
NOMBRE SUPERVISOR:	**JORGE IVAN LONDOÑO ESCOBAR**	**NOMBRE SUPERVISOR:**	
C.C.:	3.353.129 de Medellín	**C.C.:**	
CARGO:	Coordinador Grupo de trabajo Cali	**CARGO:**	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		9419436847	56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)		
Fondo de pensiones		477900	Intereses de Vivienda:	SI	* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
EPS		373400	AFC o Pensiones Voluntarias		
ARL y tarifa	COLMENA	RIESGO 3-0,02436	Dependientes :	NO	
54. Factura (responsable del impuesto)			Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:
55. RUT (Para primer pago)					

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	988449085	9419436847	I	2021/05/24	2021/05/13	BANCOLOMBIA	0	$924,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	19372591	MOJICA JAIME	25-14	30	$2,986,440	$477,900	EPS005	30	$2,986,440	$373,400		0	$0	$0	14-25	30	$2,986,440	$72,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,986,440**	**$477,900**			**$2,986,440**	**$373,400**			**$0**	**$0**			**$2,986,440**	**$72,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$477,900	$0	$0	$477,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$477,900	$0	$0	$477,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,800	$0	$0	$72,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$72,800	$0	$0	$72,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,400	$0	$0	$373,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,400	$0	$0	$373,400
TOTAL				1	$924,100	$0	$0	$924,100

2021/05/31 08:11 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-04**	Periodo Salud	**2021-04**
Fecha límite de pago	**2021/05/24**	Fecha de pago	**2021/05/13**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$924,100**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$924,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9419436847**
Clave de pago	**988449085**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2021/05/31 08:04 AM

Scotiabank
COLPATRIA

ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS No.: 404119009906

Estimado Cliente: ext 101/ 2058
JAIME MOJICA BUITRAGO
CL 15 A 69 85 AP 401 TORRE 4 BR LA HACI LA HACIEND
CALI-LA HACIENDA
CALI_NO-ZONA 61/ 152

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

3.850.923,10

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
05/04/2021	179	112	67	2	3	Cuota Constante	13,02	10,95

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	2021-03-17

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	675.674,38
INTERESES CORRIENTES	672.864,34
INTERESES DE MORA	47.295,49
SEGUROS	104.165,79
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
	0,00
TOTAL PAGADO	1.500.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	2.062.099,59
INTERESES CORRIENTES	1.594.620,56
INTERESES DE MORA	19.894,59
SEGUROS	174.308,36
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	3.850.923,10
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO I
VALOR EN PESOS	
68.197.046,32	

CONOCE LA INFORMACION SOBRE REPORTE EN
PERMANENCIAS, BANCOS DE DATOS E HISTORIA
WWW.SCOTIABANKCOLPATRIA.COM/POLI

COMPROBANTE DE PAGO
Crédito Hipotecario
Señor(a):
JAIME MOJICA BUITRAGO

FORMA DE PAGO	
CONCEPTO	VALOR EN PESOS
Efectivo	1'300.000=
No. Cheques ( )	
TOTAL PAGADO	1'300.000=

CUOTAS A PAGAR	OBLIGACIÓN No.	FECHA DE PAGO		
		DÍA	MES	AÑO
	404119009906	13	05	2021

Abono
Abono

COL

SCOTIABANK COLPATRIA
678 CALI CIUDAD JARDIN TRANSAC. SE
Cajero: 7115 Secuencia: 9874
Jornada:NORMAL13-05-2021 11:34:40
Número de Cuenta: ********9906
Titular: SR J MOJICA BUITRAGO
PAGO REGULAR DE PRESTAMO
Valor Cheque COL$0.00
Valor Efectivo COL$1,300,000.00
VALOR TOTAL COL$1,300,000.00
ID. Depositante:
Costo Transacción: COL$0.00
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA
INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.