SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página 1 de 5

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Grupo de Investigación Geotérmica	2. Pago N°:	3	3.Total de pagos	9
				4. Pago Final	no
5. Nombre completo	María Rosa Alva Carmona	6. Identificación		456,561	
7. Correo electrónico	mralva@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 46 #28-39, Apto 303	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3192986380				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	556 / 2021	15. Fecha de inicio:	12/Apr/2021	16. Fecha de terminación:	12/Jan/2022	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	9 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	n/a	20. Contratista anterior	n/a		
21. Novedades del periodo a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada		n/a	
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá			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/Jun/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	30/Jun/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
1001176	Investigación geotérmica de Colombia	SGR	137521	$ 43,675,200	$ 7,926,240	$ 4,852,800	$ 30,896,160
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 43,675,200	$ 7,926,240	$ 4,852,800	$ 30,896,160

35. Valor Inicial: $ 43,675,200

36. Adición N° — $ -
Adición N° — $ -
Adición N° — $ -

37. Valor Total: $ 43,675,200

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
$ 3,073,440	$ 4,852,800					
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:	$ 4,852,800.00	42. TOTAL PAGADO	$ 7,926,240.00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 4,852,800.00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 30,896,160.00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el periodo de cobro. $ -	44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	29%

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
$ 1,221,957						
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 1 de 5

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Grupo de Investigación Geotérmica	2. Pago N°:	3	3.Total de pagos	9
				4. Pago Final	no

5. Nombre completo	María Rosa Alva Carmona		6. Identificación	456,561	
7. Correo electrónico	mralva@sgc.gov.co		8. ¿Es usted pensionado?	NO	
9. Dirección de residencia	Calle 46 #28-39, Apto 303		10. Municipio	BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	8299	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)	Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3192986380				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	556 / 2021	15. Fecha de inicio:	12/Apr/2021	16. Fecha de terminación:	12/Jan/2022	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	9 MESES	0 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	Desarrollar actividades profesionales en investigación geofísica dentro del proyecto Investigación geotérmica de Colombia 2021-2022 que adelanta el Grupo de Trabajo Investigación Geotérmica.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
OBLIGACIONES	
1. Actualizar tablas de registros de pozo correspondientes a las cuencas Caguán Putumayo y Llanos Orientales.	No se ha iniciado esta actividad
2.Realizar el diseño de adquisición de información geofísica de campos potenciales, conducir la actividad de adquisición y participar en el trabajo de campo, en el marco de la investigación geofísica de áreas geotérmicas objetivo.	Se llevó a cabo adquisicíón de magnetometría en el área geotérmica Santa Rosa (Volcán Paramillo de Santa Rosa) del 03 al 25 de Junio de 2021
3. Elaborar informes técnicos de investigaciones geofísicas de áreas geotérmicas	No se ha iniciado esta actividad
4. Apoyar actividades administrativas para el cumplimiento de objetivos misionales.	No se ha iniciado esta actividad
5.Participar en actividades de entrenamiento en puesto de trabajo, divulgación científica y socialización de los resultados de las investigaciones realizadas en el Grupo de Trabajo Investigación Geotérmica.	No se ha iniciado esta actividad
6. Mantener actualizada la información en el CVLac para el grupo de investigación COLCIENCIAS.	Última actualización del CVLac: 27 Junio 2021
7. Diligenciar formatos de registro de informes mensuales de avance.	No se ha iniciado esta actividad
8. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato	No se ha iniciado esta actividad
PRODUCTOS	
1. Tabla actualizada con la revisión de registros de pozo cuencas Llanos Orientales y Caguán-Putumayo, en conjunto con el equipo de trabajo .	No se ha iniciado este producto
2. Informe de avance de compilación y organización de información de registros físicos de pozos de las cuencas Llanos Orientales y Caguán Putumayo, en conjunto con el información de registros físicos de pozos de las cuencas Llanos Orientales y Caguán Putumayo, en conjunto con el equipo de trabajo.	No se ha iniciado este producto
3. Libro índice de datos geofísicos adquiridos en áreas geotérmicas en investigación	Se elaboró libro índice de la comisión 1 a Santa Rosa (del 03 al 25 de Junio 2021)
4 . Informe de avance geofísica de campos potenciales en el área geotérmica Santa Rosa.	No se ha iniciado este producto
5. Tabla de información geofísica de campos potenciales para implementación de metodología Play Fairway Analysis.	No se ha iniciado este producto
51. CERTIFICACIONES	

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página 1 de 5

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Grupo de Investigación Geotérmica	2. Pago N°:	3	3.Total de pagos	9
				4. Pago Final	no

5. Nombre completo	María Rosa Alva Carmona	6. Identificación		456,561	
7. Correo electrónico	mralva@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 46 #28-39, Apto 303	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3192986380				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	556 / 2021	15. Fecha de inicio:	12/Apr/2021	16. Fecha de terminación:	12/Jan/2022	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	9 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 _____
- 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 _____ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No._____ CTA AHORROS No.62783153012 Banco: Bancolombia.

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT. ___C.E. 456.561

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): Cuatro millones ochocientos cincuenta y dos mil ochocientos pesos

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): 07 de septiembre de 2021

Gilbert Fabian Rodriguez R.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	6/1/2021	**hasta**	6/30/2021
NOMBRE SUPERVISOR:	Gilbert Fabián Rodríguez		
C.C.:	1,010,193,168		
CARGO:	Profesional especializado		

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	**hasta**
NOMBRE SUPERVISOR:	
C.C.:	
CARGO:	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		9423245737	56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)		
Fondo de pensiones		Colpensiones	Intereses de Vivienda:	NO	* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
EPS		Compensar	AFC o Pensiones Voluntarias	NO	
ARL y tarifa	Colmena	RIESGO 5-0.0696	Dependientes :	NO	
54. Factura (responsable del impuesto)			Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:	NO	Valor a descontar en letras:
55. RUT (Para primer pago)		NO			

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

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

1. Dependencia / Grupo:	Grupo de Investigación Geotérmica	**2. Pago N°:**	3	**3.Total de pagos**	+SEG_CONTRATO!J8
				4. Pago Final	no

5. Nombre completo	María Rosa Alva Carmona	**6. Identificación**		456561	
7. Correo electrónico	mralva@sgc.gov.co	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	0
9. Dirección de residencia	Calle 46 #28-39, Apto 303	**10. Municipio**		BOGOTÁ D.C.	**11. Departamento** BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Régimen SIMPLE de tributación	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:		**15. Fecha de inicio:**	12/Apr/2021	**16. Fecha de terminación:**	1/12/2022	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	9	0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	**19. Fecha inicio de Cesión**	n/a	**20. Contratista anterior**	n/a			

i. DETALLE FACTURACIÓN

58. N° FACTURA	59. DESCRIPCIÓN	60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA	61. Valor antes de IVA	62. IVA	63. Valor facturado con IVA	Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada	64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	65. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	66. OBSERVACIONES
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
								#N/A	
			$ -	$ -	$ -				

FIRMAS

Firma	**Firma**	**Firma**
Nombre: Gilbert Fabián Rodríguez	**Nombre:** María Rosa Alva Carmona	**Nombre:**
Calidad de quien firma:	**Calidad de quien firma:**	**Calidad de quien firma:**
(Supervisor o interventor)	*(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)*	*(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)*

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

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
CE 456561		ALVA CARMONA MARIA ROSA DEL VALLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 C #69F-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3588769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1088730117	9423245737	I	2021/07/15	2021/08/09	BANCOLOMBIA	25	$553,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,941,120	$310,600			$1,941,120	$242,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,941,120	$310,600			$1,941,120	$242,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,941,120	$310,600			$1,941,120	$242,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CE	456561	ALVA MARIA	25-14	30	$1,941,120	$310,600	EPS008	30	$1,941,120	$242,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,941,120	$310,600			$1,941,120	$242,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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
CE 456561		ALVA CARMONA MARIA ROSA DEL VALLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 C #69F-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3588769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1088730117	9423245737	I	2021/07/15	2021/08/09	BANCOLOMBIA	25	$553,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,600	$0	$0	$310,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$310,600	$0	$0	$310,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,700	$0	$0	$242,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$242,700	$0	$0	$242,700
TOTAL				1	$553,300	$0	$0	$553,300

María Rosa Alva Carmona <mralva@sgc.gov.co>

Cuenta Cobro Junio 2021

Gilbert Fabián Rodríguez <gfrodriguez@sgc.gov.co> 7 de septiembre de 2021, 17:02
Para: María Rosa Alva Carmona <mralva@sgc.gov.co>

Cordial Saludo Maria Rosa

Me permito autorizar el pago de la cuenta de cobro del mes de junio de 2021, previa verificación de los productos entregados.

Adjunto a este mensaje la cuenta de cobro firmada

Atentamente,
[El texto citado está oculto]
--

Gilbert Fabián Rodríguez

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

GB Geociencias Básicas
GRUPO DE INVESTIGACIÓN GEOTÉRMICA

Conocimiento Geocientífico 100 años 1916 - 2016

Diag. 53 N.° 34-53,
Bogotá, Cundinamarca,
+(571) 2200 200 Ext. 2160

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube

CuentaCobroJunio_FirmadaGFR.pdf
731K

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

María Rosa Alva Carmona <mralva@sgc.gov.co>

Cuenta cobro Junio 2021

Johana Carolina Malagon Bermudez <jcmalagonb@sgc.gov.co> 8 de septiembre de 2021, 7:59
Para: María Rosa Alva Carmona <mralva@sgc.gov.co>

Cordial saludo, en atención a su solicitud informo n° de radicado 20212600089892

El mié, 8 sept 2021 a las 7:44, Radicación Correspondencia SGC (<radicacioncorrespondencia@sgc.gov.co>) escribió:
[El texto citado está oculto]

--

Johana Carolina Malagon Bermudez

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

SG Secretaría General
GRUPO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Conocimiento Geocientífico 100 años 1916 - 2016

Diag. 53 N.° 34-53,
Bogotá, Cundinamarca,
+(571) 2200 200 Ext. 2186

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube