No. 20212600111522
Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 307 DE 2021-PERIODO OCTUBRE 2021-PAGO 9-PGN
Fecha Radicado: 30-OCT-2021 08:36
Anexos: .
S.G.C: GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD
Cliente Externo: GINA FERNANDA ALMEIDA MONSALVE

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:	Dirección de Laboratorios	2. Pago N°:	9	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Gina Fernanda Almeida Monsalve	6. Identificación		1.104.184.633	
7. Correo electrónico	gfalmeida@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Transversal 73 # 11 B-33	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto NO obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3.164.367.142				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	307 /2021	15. Fecha de inicio:	10/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	10 MESES / 19 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	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:	Bogotá			24. Fechas de suspensión Desde	n/a	Hasta	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 7490	Nombre de la Actividad:	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/oct/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/oct/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
1001558	Análisis Materiales Geológicos de Interés Nacional	PGN	33121	$ 45.170.400	$ 31.345.520	$ 4.106.400	$ 9.718.480
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 45.170.400	**$ 31.345.520**	**$ 4.106.400**	**$ 9.718.480**

35. Valor Inicial: **$ 45.170.400**

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

37. Valor Total: $ 45.170.400

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
$ 2.600.720	$ 4.106.400	$ 4.106.400	$ 4.106.400	$ 4.106.400	$ 4.106.400	$ 4.106.400
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
$ 4.106.400						
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:	$ 4.106.400,00	42. TOTAL PAGADO	$ 31.345.520,00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 4.106.400,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 9.718.480,00
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: 78%

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**

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:	Dirección de Laboratorios		2. Pago N°:	9	3.Total de pagos	11	
					4. Pago Final		
5. Nombre completo	Gina Fernanda Almeida Monsalve		6. Identificación		1.104.184.633		
7. Correo electrónico	glalmeida@sgc.gov.co		8. ¿Es usted pensionado?		NO		
9. Dirección de residencia	Transversal 73 # 11 B-33		10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto NO obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto	3.164.367.142						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	307 /2021	15. Fecha de inicio:	10/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	10 MESES	19 DIAS

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:	Dirección de Laboratorios	2. Pago N°:	9	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	
5. Nombre completo	Gina Fernanda Almeida Monsalve	6. Identificación		1.104.184.633	
7. Correo electrónico		8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Transversal 73 # 11 B-33	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto NO obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3.164.367.142				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	307 /2021	15. Fecha de inicio:	10/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	10 MESES	19 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	Prestar servicios profesionales para la caracterización e investigación de materiales geológicos asociados a la realización de ensayos químicos para el aprovechamiento de minerales, en el marco de los proyectos de gestión liderados por el Grupo de Trabajo Laboratorio de Caracterización de Materiales Geológicos e Investigación en Procesos Geoquímicos.

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 la realización de los ensayos de caracterización de materiales geológicos por la técnica de DRX, aplicando los procedimientos y controles de calidad establecidos	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
Apoyar el montaje de las nuevas metodologías por DRX: arcillas orientadas y cuantificación de amorfos	Asistencia virtual al Congreso Lationamericano de Química CLAQ 2020 realizado en la semana del 11 al 15 de octubre Presentación virtual del trabajo titulado Cuantificación de amorfos por el método de Rietveld utilizando LiF y Rutilo como alternativas de estándares internos en modalidad poster en el CLAQ 2020
Participar en las actividades asociadas a la ejecución y optimización de los ensayos de Difracción de Rayos X y demás metodologías analíticas asignada	Entrenamiento en puesto de trabajo relacionado con el método de ensayo de TGA-DSC para análisis de minerales arcilloso Entrenamiento en puesto de trabajo relacionado con el método de ensayo de Evaluación de gases desprendidos mediante espectrometría infrarroja en análisis térmico (TGA-DSC) de minerales arcillosos Entrenamiento en puesto de trabajo relacionado con el método de ensayo de Determionación del tamaño de partícula en minerales arcillosos por difracción laser Entrenamiento en puesto de trabajo relacionado con el método de ensayo de Determionación de forma de la aprtícula en minerales arcillosos por análisis de imágenes dinámicas. Entremiento en puesto de trabajo por parte del Proveedor Fabian Espinel de Intek en la técnica de espectroscopía infrarroja utilizando el detector MCT para el análisis de minerales arcillosos (26 octubre, 4 horas) Apoyo en la medición de 11 muestras de la orden de servicios E2100253 para la determianción de tamaño de partícula
Participar en la ejecución, validación/verificación de los ensayos asignados.	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
Apoyar los procesos de contratación en lo correspondiente a la definición de especificaciones técnicas, solicitud de cotizaciones,elaborar estudios previos y análisis del sector de los procesos de adquisición de bienes y servicios.	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
Participar de actividades para la implementación y mantenimiento de los requisitos del sistema de gestión de calidad, bajo los lineamientos de la NTC ISO/IEC 17025, elementos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y demás normas del Sistema de Gestión Institucional, así como de la gestión de los controles y acciones asociadas a los riesgos de los Laboratorios	Asistencia virtual a mesa de trabajo socialización de requisitos de la Norma 17025: 2017 (12,14 y 15 octubte)
Realizar actividades requeridas para asegurar que el equipamiento empleado en los laboratorios se encuentre en condiciones adecuadas y garantizar su trazabilidad metrológica (actualización de hoja de vida de los equipos, definición de especificaciones técnicas de mantenimientos y/o calibraciones requeridas, entre otros)	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
Las demás que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor del contrato	Asistencia virtual al seminario de estadística aplicada en la determinación de tamaño de partícula con los profesionales Madelen Pérez Cano y Daniel Ricardo Durán (5 y 6 octubre, 5 horas) Asistencia virtual a seminario Dirección de Laboratorios para la exposición de los trabajos presentados en el CLAQ 2020 (8 octubre,5 horas) Asistencia virtual a retroalimentación taller de incertidumbre por parte de la Direccion de Laboratorios (21octubre,2 horas)

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:	Dirección de Laboratorios	2. Pago N°:	9	3.Total de pagos 4. Pago Final	11
5. Nombre completo	Gina Fernanda Almeida Monsalve	6. Identificación		1.104.184.633	
7. Correo electrónico	[redacted]	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Transversal 73 # 11 B-33	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto NO obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3.164.367.142				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	307 /2021	15. Fecha de inicio:	10/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	10 MESES / 19 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._336164652 Banco_BBVA.

FIRMA CONTRATISTA:
C.C. O NIT. _1104184633

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

Se realizaron las actividades descritas en el literal D.
Telefono de contacto de la contratista: 3164367142.

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 CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): viernes, 29 de octubre de 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	01/10/2021 hasta 31/10/2021	Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	JOHN DEIVER BONILLA JAIMES	NOMBRE SUPERVISOR:	
C.C.:	1.098.653.439	C.C.:	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	CARGO:	

FIRMA DEL SUPERVISOR

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	21383395	56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)		
Fondo de pensiones	PORVENIR	Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
EPS	NUEVA EPS	AFC o Pensiones Voluntarias		
ARL y tarifa	RIESGO 3-0,02436	Dependientes :		
54. Factura (responsable del impu esto)	NO	Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		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

PLANILLA NRO. 21383395 Tipo I 2021 10 ASOPAGOS S.A.

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1104184633	GINA FERNANDA ALMEIDA MONSALVE	ÚNICO	0	0	2021-10	2021-10	21383395		PRIVADA	I	14-25	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
TRAVS 73 N 11 B 33	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3164367142	0	GINAALMEIDAMON1011@GMAIL.COM	7490	1642560	1	2021-10-11	2021-11-09

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	205400	0	0	0	0	0	205400	0	0	0	205400	0	0	0	0	205400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	262900	0	0	0	0	0	0	262900	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-25	800226175	40100	0	0	0	40100	0	0	40100	0	0	0	40100

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	32900	0	0	32900	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	262900
SALUD	205400
RIESGOS LABORALES	40100
CAJAS COMPENSACIÓN	32900
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	541300

PAGADO

Gmail Gina Fernanda Almeida Monsalve <gfalmeida@sgc.gov.co>

CUENTA DE COBRO CTO 307 DE 2021-PERIODO OCTUBRE 2021-PAGO 9-PGN

John Deiver Bonilla Jaimes <jdbonilla@sgc.gov.co> vie, 29 de oct., 19:05
Para: Gina Fernanda Almeida Monsalve <gfalmeida@sgc.gov.co>

Cordial saludo Gina,

Se aprueba el pago respectivo. Se adjunta documento de excel firmado.

Feliz noche,
[Se ocultó el texto citado]
--

John Deiver Bonilla Jaimes

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Dirección de Laboratorios
GRUPO LABORATORIOS DE CARACTERIZACIÓN Y PROCESAMIENTO DE MINERALES Y CARBONES

Conocimiento Geocientífico 100 años 1916 - 2016

Diag. 53 N.° 34-53,
Bogotá, Cundinamarca,
+(571) 2200 200 Ext. 2144

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube

F-FIN-001-V3-OCTUBRE-2021.xlsx