SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales para el desarrollo y gestión de actividades inherentes al Grupo de Trabajo Servicios Administrativos – Procedimientos de Almacén e Inventarios para la administración de los bienes por los cuales es responsable el SGC

Contratista: ALEXANDER VARGAS GONZALEZ	**Contrato No.:** 905-2021	**Informe** TERCERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Elaborar los informes en cuanto a la adquisición e inventarios de bienes muebles e inmuebles.	Se proyecta el acta de ingresos por bienes tangibles e intangibles del mes Septiembre de 2021. Se actualizó la base de los inventarios adquiridos con cargo al presupuesto del SGR por parte del Ministerio de Minas y Energía de acuerdo a verificación física realizada con personal del grupo de Inventarios.
2 Organizar y apoyar la toma física de los inventarios del Servicio Geólogo Colombiano de acuerdo con los procedimientos establecidos en la entidad.	El personal presentó informe de las tomas física de inventario realizada en la seccional Facatativa y Medellín. Culminando la programación para el año 2021.
3 Hacer seguimiento a las legalizaciones relacionadas con los inventarios	El personal presentó informe de la toma física de inventario realizada en la seccional la seccional Facatativa y Medellín.
4 Elaborar los informes mensuales para el Grupo de Contabilidad en cuanto a movimientos de almacén e inventarios	Se generaron los informes de los movimientos de ingresos y salidas del mes de Septiembre con el apoyo de la funcionaria Claudia Jimenes Granados y el señor William Orlando Saavedra.
5 Elaborar los cierres contables y las conciliaciones de los movimientos con apoyo del Grupo de Contabilidad.	Se generaron los informes para el grupo de contabilidad con el apoyo de la funcionaria Diana Milena López y el señor William Orlando Saavedra. Para el cierre del mes de octubre de 2021.
6 Realizar los movimientos y ajustes en el sistema de información de inventarios para el registro, seguimiento y control de los bienes de propiedad del SGC	Se realizaron los traslado respectivos del mes de octubre con el apoyo del señores Carlos Julian Landinez González, Carlos alberto Castillo y Brayan Stiven Herreño.
7 Elaborar y gestionar las actividades necesarias para la ejecución de la etapa precontractual, contractual y os contractual para los procesos de contratación enmarcados dentro de los procesos del GT Servicios administrativos – Almacén e Inventario.	La funcionaria Claudia Jimena Granados realizó la ejecución y adición de recursos del contrato de papelería y ejecución del contrato de ferretería, durante el mes de noviembre.

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

PAGADO

8	Apoyar la supervisión de los contratos a cargo del GT Servicios Administrativos	En el momento no cuento con contratos bajo mi directa supervisión. Pero la funcionaria Claudia Jimena Granados realizó la ejecución del contrato de papelería y ferretería, durante el mes de noviembre.
9	Realizar actividades de apoyo para la ejecución y seguimiento al presupuesto de los proyectos del GT Servicios administrativos – Almacén e Inventarios	Se realizó la ejecución del contrato de ferretería y papelería el cual bajo la supervisión de la funcionaria Claudia Jimena Granados para el mes de noviembre.
10	Se realiza el Comité de bajas el 14 de Octubre de los bienes con corte al corte a 31 diciembre de 2020. Siendo aprobadas en su totalidad, los soportes de los conceptos técnicos de las seccionales y la ciudad de Bogotá se encuentran en el drive del grupo de inventarios.	Se consolidó la información para la segunda resolución de bajas con evidencia de los soportes de conceptos técnicos y traslados para la bodega de bajas de las seccionales y la ciudad de Bogotá se encuentran en el drive del grupo de inventarios.
11	Transferir los bienes de acuerdo con su clasificación, normatividad y procedimientos establecidos	Se realizaron los movimientos de ingresos y salidas en el aplicativo web safi para el mes de agosto con el apoyo del señor William Orlando Saavedra, traslados por parte de Carlos Julian Landinez González y Brayan Stiven Herreño.
12	Apoyar y hacer seguimiento el proceso de análisis de deterioro, avalúos y vidas útiles de los bienes de propiedad del SGC	Se realizó seguimiento remitiendo correos a los responsables con copia al Ing. Carlos Díaz y la funcionaria Diana Milena López, respecto a generar la información de los elementos que superen los (25) UVT. Existe un grupo de responsables que ha pesar de haber remitido varios correos a la fecha no han realizado el diligenciamiento del aplicativo para tal fin.
13	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual que sean asignadas por el Coordinador del Grupo y que estén acorde con la naturaleza del contrato.	Se atendieron las reuniones requeridas tanto presencial como virtualmente. Los demás solicitadas por parte del Ing. Carlos Díaz. Se atendió la reunión y requerimientos solicitados por el personal de Min Energía para los soportes de los bienes adquiridos con cargo a regalías, de igual manera las visitas que realizaron a las seccionales de Cali, Manizales, Popayán, Facatativá, Piedecuesta.

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO Firmado por: ALEXANDER VARGAS GONZALEZ

Contratista

16/12/2021

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO Autorizado por: CARLOS ALBERTO DIAZ

Supervisor

17/12/2021

RADICADO

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

Página 2

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 4 | Código F-FIN-001 | Página 1 de 2

Radicado No.	1943	Fecha de Radicación:	17-diciembre-2021

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4311 - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	Pago No:	3	Total de pagos:	5
				Pago Final:	Diciembre-2021
Nombre completo	ALEXANDER VARGAS GONZALEZ	Identificación		93389004	
Correo electrónico:	ALVARGAS@SGC.GOV.CO	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	Tranv 74D 40h Sur 14 Tonoli II Int 2 Apto 203	Municipio:		BOGOTA	Departamento: BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3153275316	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7010	Actividades de administración empresarial			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	905-2021	Fecha de inicio:	01-sep-2021	Fecha de terminación:	14-dic-2021	Plazo de Ejecución del contrato:	4 MESES	15 DIAS
¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	Fecha inicio de Cesión:		Contratista anterior:				
Novedades del período a pagar	TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO			Fecha de terminación anticipada:		14/12/2021		
Servicios prestados en la ciudad de:	BOGOTÁ			Fechas de suspensión	Desde		Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código: 70102	Nombre de la Actividad:		Actividades de administración empresarial en el ejercicio de una profesión liberal				

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	01-noviembre-2021	Hasta (DD-MM-AAAA):	30-noviembre-2021

Valor Inicial	26.877.150,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	26.877.150,00

Código del proyecto	Descripción	Genera conocimiento	PGN o SGR	Uso presupuestal	Deescripción Uso	No. RP	Valor Total de RP	Valor Ejecutado previamente en el RP	Valor a aplicar en este pago	Saldo
1000818	Servicios Administrativos SGC	NO	PGN	A02020200800309	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	124921	26.877.150,00	11.945.400,00	5.972.700,00	8.959.050,00
							26.877.150,00	11.945.400,00	5.972.700,00	8.959.050,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	5.972.700,00	Retención en la fuente del periodo	Tarifa 4.375293%	196.000,00
Valor IVA Factura No.	0,00	Retención IVA	Tarifa 15%	0,00
		Retención ICA del periodo	Tarifa 0.966%	57.696,00
Ingresos por comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ	NIT: 899999061-9	
		Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	5.972.700,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		253.696,00
TOTAL A PAGAR	5.719.004,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATRO PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00
Aporte voluntario a fondo de pensiones		0,00
Intereses prestamo de Vivienda		0,00
Vr. intereses pagados		
Dependientes hasta		0,00
Salud (Prepagada)		0,00
Vr. pagado año anterior	Mes	
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA		0,00

SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS

800251440 - E.P.S. SANITAS S.A	298.700,00
800227940 - COLFONDOS PENSIONES Y CESANTIAS (PENSIÓN)	382.300,00
800227940 - COLFONDOS PENSIONES Y CESANTIAS (FSP)	0,00
800226175 - ARL COLMENA SEGUROS (I - 0.522)	12.500,00
860066942 - CCF COMPENSAR (2)	47.800,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 9426935102	
Tipo de Aporte Seguridad Social Vencida (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	741.300,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	4.479.700,00
Base retención ICA	5.972.700,00

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	**FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**	VERSIÓN 4
		Código F-FIN-001
		Página 2 de 2

	Radicado No.	**1943**	**Fecha de Radicación:**	**17-diciembre-2021**

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4311 - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			Pago No:	3	Total de pagos:	5	
						Pago Final:	Diciembre-2021	
Nombre completo	ALEXANDER VARGAS GONZALEZ			Identificación		93389004		
No CONTRATO:	**905-2021**	Fecha de inicio:	01-sep-2021	Fecha de terminación:	14-dic-2021	Plazo de Ejecución del contrato:	4 MESES	15 DIAS

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. 5. La cuenta Bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CUENTA DE AHORROS No. 066950994 AV VILLAS

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Firmado por: ALEXANDER VARGAS GONZALEZ

Contratista

Fecha: 16-diciembre-2021

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
- Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Autorizado por: CARLOS ALBERTO DIAZ CORREDOR

Supervisor

Fecha: 17-diciembre-2021

RADICADO

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 93389004		VARGAS GONZALEZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 74 d 40 h 16 sur tonoli 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6444450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1227054070	9426935102	I	2021/11/03	2021/12/02	BANCO AV VILLAS	29	$744,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PAR	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		
1	CC 93389004	VARGAS ALEXANDER	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$48,000	14-25	30	$2,400,000	$12,600	30	
Total	**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		

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 93389004		VARGAS GONZALEZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 74 d 40 h 16 sur tonoli 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6444450	No

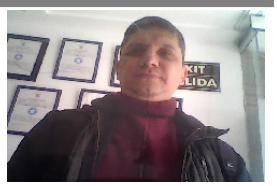
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1227054070	9426935102	I	2021/11/03	2021/12/02	BANCO AV VILLAS	29	$744,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$744,600	$0	$0	$744,600

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



INTERVENIR SALUD IPS SAS
NIT: 900143900-2

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 93389004-185607

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	19/05/2021 - BOGOTA, D.C.		**Tipo de Examen:**	EGRESO	
Paciente:	ALEXANDER VARGAS GONZALEZ		**Identificación:**	93389004	
Género	MASCULINO	**Edad:** 48	**Teléfono**		**Móvil:** 3153275316
Fecha Nacimiento:	04/04/1973		**Cargo:**	PROFESIONAL	
Estado Civil:	SOLTERO(A)		**EPS:**	SANITAS S.A.	
Dirección	TV 74 D 40 H 16 SUR		**ARL:**		
Escolaridad:	ESPECIALIZACION		**AFP:**	COLFONDOS	
Empresa	PARTICULARES -				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. NO PRESENTA COMORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: VALORACION POR OPTOMETRIA DE EPS. VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA DE EPS

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

'Se certifica que a la fecha de la atención el paciente no presenta signos o síntomas sugestivos de contagio con SARSCoV-2 COVID-19, ni refiere nexos epidemiológicos sospechosos del mismo.

En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado SI autorizo a INTERVENIR SALUD IPS S.A.S. para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a INTERVENIR SALUD IPS S.A.S. para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.

Certifico que he sido informado acerca de todas las restricciones y recomendaciones existentes para el desempeño de la labor'

José David Moncriff González
Médico Especialista SST
RM 25-5364/2010
LSST 25-5578/2015

JOSE DAVID MONCRIFF GONZALEZ

ALEXANDER VARGAS GONZALEZ 93389004

Firma y cédula del Paciente

255578-2015 255364

Médico Especialista en Salud Laboral