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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2. Pago N°:	2	3.Total de pagos	3
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	6. Identificación		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	10. Municipio		BOGOTÁ	11. Departamento: CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		3112724284			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	CA-1100-2023	15. Fecha de inicio:	15/ago/2023	16. Fecha de terminación:	15/dic/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	4 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	05/ene/6490	20. Contratista anterior	UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLO ASEO 2020		
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada	n/a		
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá y Piedecuesta			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/oct/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/oct/2023

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
1000818	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	PGN	189623	$ 19.485.000,00	$ 6.085.000,00	$ 6.085.000,00	$ 7.315.000,00
				$ -	$ -		
				$ 19.485.000,00	**$ 6.085.000,00**	**$ 6.085.000,00**	**$ 7.315.000**

35. Valor Inicial:	**$ 19.485.000,00**	36. Adición N°1	1	
		Adición N°2	2	
		Adición N°3	3	
37. Valor Total:	$ 19.485.000,00			

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
$ 6.085.000,00						
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:	**$ 5.113.445,38**	42. TOTAL PAGADO	**$ 6.085.000,00**
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	**$ 971.554,62**		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	**$ 6.085.000,00**	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	**$ 7.315.000,00**
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: **62,5%**

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	2	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	**NO**
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	**6. Identificación**		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento** CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		**3112724284**			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/dic/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES / 0 DIAS

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**

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
El contratista deberá ejecutar la segunda jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedecuesta	El contratista ejecuta la fumigación el día 21/10/2023 en las tres sedes y presenta los certificados correspondientes con registro fotográfico

51. CERTIFICACIONES

- 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_____.

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		**2. Pago N°:**	2	**3.Total de pagos**	3	
					4. Pago Final	NO	
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS		**6. Identificación**		900.654.916-2		
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com		**8. ¿Es usted pensionado?**		NO		
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14		**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento**	CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121	Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto					**3112724284**		

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/dic/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES	0 DIAS

- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CORRIENTE No.076269997664 Banco DAVIVIENDA

FIRMA CONTRATISTA: _____

C.C. O NIT. 900.654.916-2

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

El servicio se ha prestado a satisfacción

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): $6,085,000 SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): **lunes, 20 de noviembre de 2023**

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/10/2023	**hasta**	31/10/2023
NOMBRE SUPERVISOR:	CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ		
C.C.:	80.830.345		
CARGO:	Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos		
CARGO:			

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/10/2023	**hasta**	31/10/2023
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

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

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	2	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	**NO**
5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	**6. Identificación**		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento** CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	8121 Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto		**3112724284**			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/dic/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	4 MESES	0 DIAS

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		**56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)**			
Fondo de pensiones		Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS		AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa		Dependientes :			
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

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN 5
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

1. Dependencia / Grupo:	SECRETARÍA GENERAL / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	**2. Pago N°:**	2	**3.Total de pagos**	3
				4. Pago Final	NO

5. Nombre completo	FUMI ESPRAY SAS	**6. Identificación**		900.654.916-2	
7. Correo electrónico	fumi_spray2004@hotmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	0
9. Dirección de residencia	Calle 16 # 1 H 14	**10. Municipio**		BOGOTÁ	**11. Departamento** CUNDINAMARCA
12. Actividad Económica RUT	Limpieza general interior de edificios	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-1100-2023**	**15. Fecha de inicio:**	15/ago/2023	**16. Fecha de terminación:**	15/12/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)**	4	0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	**19. Fecha inicio de Cesión**	05/ene/6490	**20. Contratista anterior**	UNIÓN TEMPORAL EMINSER SOLO ASEO 2020			

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	4	0
FE1 1075	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	8129	$ 3.436.974,79	$ 653.025,21	$ 4.090.000,00		BOGOTA DC	#N/D	
FE1 1034	PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE	8129	$ 1.676.470,59	$ 318.529,41	$ 1.995.000,00		PIEDECUESTA	SANTANDER	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
		1/10/2023				31/10/2023		#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
					$ -	608500000,0000%	6085000	#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
			$ 5.113.445,38	$ 971.554,62	$ 6.085.000,00				

FIRMAS

Firma	Firma	Firma
Nombre:	**Nombre:** Leidy Yolima Ochoa Guiza	**Nombre:**
Calidad de quien firma: *(Supervisor o interventor)*	**Calidad de quien firma:** Representante Legal *(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)*	**Calidad de quien firma:** *(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el*

Este formato debe ser diligenciado a computador.

En el primer pago di 6085000
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

PRESTAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

El contratista deberá ejecutar la segunda jornada de fumigación y desratización en las sedes principal, CAN y Piedecuesta

El contratista ejecuta la fumigación el día 21/10/2023 en las tres sedes y presenta los certificados correspondientes con registro fotográfico

- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CORRIENTE No.076269997664 Banco DAVIVIENDA

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): $6,085,000 SEIS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

20/11/2023

CRISTIAN YOBANY JIMÉNEZ SÁNCHEZ
8,1E+07
Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos