SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 |

Radicado No.	24650	Fecha de Radicación:	02-mayo-2024

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION LABORATORIOS	Pago No:	2	Total de pagos:	10
				Pago Final:	Diciembre-2024
Nombre completo	DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA	Identificación		1015445404	
Correo electrónico:	dgarzon@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	calle 57A 56 04	Municipio:		BOGOTA	Departamento: BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3134572713	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	814-2024	Fecha de inicio:	22-mar-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	9 MESES	10 DIAS
¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	Fecha inicio de Cesión:		Contratista anterior:				
Novedades del período a pagar				Fecha de terminación anticipada:				
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-abril-2024	Hasta (DD-MM-AAAA):	30-abril-2024	
Valor Inicial	59.701.536,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	59.701.536,00

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
1001557	Caracterización de Materiales de Interés Geológico	SI	PGN	A-02-02-02-008-003-04-4	SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS	52824	59.701.536,00	1.925.856,00	6.419.520,00	51.356.160,00
							59.701.536,00	1.925.856,00	6.419.520,00	51.356.160,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	6.419.520,00	Retención en la fuente del periodo	Tarifa 0%		0,00
Valor IVA Factura No.	0,00	Retención IVA	Tarifa 15%		0,00
Ingresos por comisiones	0,00	Retención ICA del periodo	Tarifa 0.766%		43.088,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ	NIT: 899999061-9		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	6.419.520,00	Estampilla Tarifa 0%	(:)	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO	0,00 / 43.088,00
TOTAL A PAGAR	6.376.432,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS			0,00

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		1.406.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		1.828.000,00
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	321.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (PENSIÓN)	410.900,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (FSP)	0,00
860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (III - 2.436)	62.600,00
1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 76711613	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	794.500,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	4.219.020,00
Base retención ICA	5.625.020,00

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	VERSIÓN 5
		Código F-FIN-001
		Página 2 de 2

	Radicado No.	24650	Fecha de Radicación:	02-mayo-2024

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION LABORATORIOS			Pago No:	2	Total de pagos:	10	
						Pago Final:	Diciembre-2024	
Nombre completo	DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA			Identificación		1015445404		
No CONTRATO:	**814-2024**	Fecha de inicio:	22-mar-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	9 MESES	10 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. 007700853828 BANCO DAVIVIENDA S. A.

Firmado por: DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA

Contratista

Fecha: 30-abril-2024

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: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

Autorizado por: LUIS ALEJANDRO GUTIERREZ CARRANZA

Supervisor

Fecha: 30-abril-2024

Responsable liquidación: Laura Liliana Pacheco Castillo(lpacheco) Fecha: 02-mayo-2024

Responsable verificación Tesoreria: Sandra Milena Caso Rodríguez(smcaso) Fecha: 06-mayo-2024

APROBADO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales enfocados en la implementación de metodologías, para la caracterización de los materiales geológicos de interés del SGC, bajo los criterios establecidos por el grupo de geoquímica Inorgánica y Ambiental.

Contratista: DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA	**Contrato No.:** 814-2024	**Informe** SEGUNDO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Realizar los ensayos y los respectivos informes de resultados de los datos obtenidos mediante la técnicas instrumentales asignadas dentro del grupo de trabajo de geoquímica inorgánica y ambiental para la caracterización de muestras geológicas.	Durante la vigencia no se emitieron informes de resultados obtenidos mediante la tecnica de ICPMS para la caracterización, sin embargo, se puso a punto el instrumento y se realizo la medición de MRC para ver el desempeño del método y los cambios que hay que realizar empezar a analizar muertas por el NexION 300D
2 Implementar nuevas metodologías analíticas o mejorar los métodos de ensayo asociados a la caracterización de matrices de aguas y demás matrices geológicas asignadas	Generación de cartas de control activo y pasivo para el método de medición de elementos tierras raras en rocas, suelos y sedimentos mediante ICPMS, para su revisión y posterior implementación Implementación de las cartas de control de MRC usando el histórico de datos de 2024, para empezar a llevar control sobre la medición y darle cumplimiento al numera 7.7.1 Realización de tratamiento de datos y resumen de la validación de ETR en suelos, rocas y sedimentos mediante ICPMS, con enfoque de establecimiento de control de calidad y mejora de las metodología validada Socialización de la validación de ETR Socialización de propuesta de cartas de control

APROBADO

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

3 Realizar actividades asociadas a la investigación en materiales geológicos predominantemente aguas, acordes con las necesidades de los proyectos institucionales	Se realiza capacitación acerca de materiales de referencia in-house, con el fin de realizar una producción de un MR para la medición de suelos y cenizas por la metodología de florescencia Planteamiento de diseño experimental para la evaluación de la homogeneidad en el MR in-house Planteamiento de diseño experimental para la evaluación de la estabilidad en el MR inhouse Planteamiento de diseño experimental para la caracterización en el MR inhouse
4 Elaborar los informes técnicos y demás productos de divulgación del conocimiento geocientífico asociados a la implementación de nuevas metodologías, mejoras en los métodos de ensayo y actividades de investigación	Realización de informe de validación de ETR mediante ICPMS en rocas, suelos y sedimentos Elaboración del procedimiento del método de ensayo "DETERMINACIÓN DE ELEMENTOS TIERRAS RARAS, ITRIO Y ESCANDIO POR ICP-MS, MEDIANTE DESCOMPOSICIÓN MULTIÁCIDO" para su revisión por parte de los otros integrantes del grupo de ICP y su posterior publicación en isolucion
5 Gestionar las visitas y el acompañamiento a los proveedores de servicios de mantenimiento de los equipos y sus técnicas asociadas, revisando las respectivas intervenciones y los informes, actualizar sus hojas de vida e inventarios.	Programación de visita diagnostica por parte del técnico de servicio de CCV y revisión del informe de servicio
6 Realizar las actividades de seguimiento a los distintos contratos de adquisición y de mantenimientos de equipos: Elaborar fichas técnicas para la adquisición de nuevos equipos y de servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y calibración, definición de especificaciones técnicas, solicitud de cotizaciones a proveedores y elaboración de formatos de pago, enmarcado en los planes de mantenimiento, de renovación y reposición de equipos de la Dirección de Laboratorios	Apoyo en la modificación de ficha técnica para la cotización de consumibles y mantenimiento del instrumento NexION 300D
7 Participar y atender actividades de auditoría interna y procesos de mejora continua del sistema de gestión de calidad, enmarcados en la norma ISO/IEC 17025 para las técnicas analíticas asignadas.	Apoyo en la justificación y respuesta a los hallazgos dados en la auditoria interna del método de ensayo de Hg mediante DMA, en especial la oportunidad de mejora # 8 Realización de cartas de control pasivo y activo para las metodologías de ICPMS
8 Elaborar la documentación y diligenciar los registros de calidad asociados a las técnicas analíticas asignadas	Realización de procedimiento de medición para revisión y posterior inclusión en el sistema de calidad

APROBADO

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

Firmado por: DIEGO ALEXANDER GARZON

Contratista

30/04/2024

Autorizado por: LUIS ALEJANDRO GUTIERREZ

Supervisor

30/04/2024

APROBADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015445404	DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA	calle 57a # 56-04 bloq 41 apt 202	3134572713	dagarzonz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76711613	$794.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	321.000	0		0		0	0	0	0	321.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	410.900	0	0	0	0	0	0		410.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.600				62.600	0	0	62.600			626	62.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	321.000	321.000
Pensión	1	410.900	410.900
Riesgos Laborales	1	62.600	62.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	794.500	794.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015445404	DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA	calle 57a # 56-04 bloq 41 apt 202	3134572713	dagarzonz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	30/04/2024	76711613	$794.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015445404	GARZON ZULUAGA DIEGO ALEXANDER	59	0			N																	230301	2.567.808	410.900	0	0	0	0	EPS005	2.567.808	321.000	14-23	2.567.808	3	62.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ALIANZA EXÁMENES EMPRESARIALES OCUPACIONALES Y SERVICIOS MÉDICOS LTDA



ALIANZA EXAMENES
NIT: 900101623-7

EXAMEN OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1015445404-46275

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar: 11/01/2022 BOGOTA D.C
Paciente: DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA
Género MASCULINO **Edad:** 27
Fecha Nacimiento: 15/04/1994
Estado Civil:
Dirección CALLE 57A#56-04
Empresa PARTICULAR
Empresa en Misión: PARTICULAR

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1015445404
Teléfono **Móvil:** 3134572713
Cargo: CONTRATISTA
EPS:
Escolaridad: PROFESIONAL
Peso: 101 Talla: 172 IMC: 34

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USAR CORRECCION VISUAL., DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR
APTO A LA FECHA - EXAMEN CON ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Observaciones: USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS. LAVADO DE MANOS Y O APLICACIÓN DE GEL ANTIBACTERIAL CADA 4 HORAS EN AMBAS MANOS. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. ESQUEMA DE VACUNACION PARA EL COVID 19 FASE DE EMERGENCIA CON SINOVAC BID. PEND REFUERZO. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

CONSERVACION VISUAL	-
OSTEOMUSCULAR	-
ERGONÓMICO	-
NUTRICIÓN	-

Información de Remisiones

MÉDICINA GENERAL EPS	CON SINDROME METABOLICO

YESID MOJICA O.
Médico-Abogado
Salud Ocupacional,
Riesgos Laborales
LIC 25-770

YESID MOJICA O. 25-770 -
Médico Especialista en Salud Laboral

DIEGO ALEXANDER GARZON ZULUAGA 1015445404
Firma y cédula del Paciente