SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 |

Radicado No.	28886	Fecha de Radicación:	06-septiembre-2024

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4605-EVALUAC.MONITOREO ACT VOLCANICA OVS MANIZALES	Pago No:	1	Total de pagos:	5
				Pago Final:	Diciembre-2024
Nombre completo	MARISOL GALVIS VARGAS	Identificación		1010087741	
Correo electrónico:	mgalvisv@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	CRA 5 #9-27	Municipio:		NEIRA	Departamento: CALDAS
Teléfono de Contacto:	3225208392	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7112	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	1188-2024	Fecha de inicio:	26-ago-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	4 MESES	5 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:	MANIZALES			Fechas de suspensión	Desde		Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código: 0	Nombre de la Actividad:		No aplica				

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	26-agosto-2024	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-agosto-2024	
Valor Inicial	18.900.000,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	18.900.000,00

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
1001652	Evaluación monitoreo dinámicas geológicas 23-25	SI	PGN	A-02-02-02-008-003-04-1	SERVICIOS DE PROSPECCIÓN GEOLÓGICA, GEOFÍSICA Y OTROS	151624	18.900.000,00	0,00	756.000,00	18.144.000,00
							18.900.000,00	0,00	756.000,00	18.144.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	756.000,00	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%	0,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad MANIZALES NIT: 810005966-0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	756.000,00	Estampilla Tarifa 0% (:)		0,00
TOTAL A PAGAR	756.000,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		0,00
		TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		167.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		167.000,00
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

900156264 - NUEVA EPS	37.800,00
900336004 - COLPENSIONES (PENSIÓN)	48.400,00
900336004 - COLPENSIONES (FSP)	0,00
860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	1.600,00
1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 30705170	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	87.800,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	501.200,00
Base retención ICA	668.200,00

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.	28886	Fecha de Radicación:	06-septiembre-2024

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4605-EVALUAC.MONITOREO ACT VOLCANICA OVS MANIZALES			Pago No:	1	Total de pagos:	5
						Pago Final:	Diciembre-2024
Nombre completo	MARISOL GALVIS VARGAS			Identificación		1010087741	
No CONTRATO:	1188-2024	Fecha de inicio:	26-ago-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	4 MESES / 5 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. 07049846406 BANCOLOMBIA

Firmado por: MARISOL GALVIS VARGAS

Contratista

Fecha: 06-septiembre-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: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

Autorizado por: LINA MARCELA CASTAÑO LOPEZ

Supervisor

Fecha: 06-septiembre-2024

Responsable liquidación: Oscar Fernando Amazo Quevedo(oamazo) Fecha: 08-septiembre-2024

Responsable verificación Tesoreria: Isabel Cristina González Mesa(icgonzalezm) Fecha: 09-septiembre-2024

APROBADO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales en las actividades de procesamiento primario de datos y análisis de la información obtenida a través de las redes de vigilancia que son desarrolladas por el equipo de trabajo en el Observatorio Vulcanológico y Sismológico de Manizales (OVSMA) del Servicio Geológico Colombiano (SGC) para llevar a cabo el monitoreo volcánico.

Contratista: MARISOL GALVIS VARGAS	**Contrato No.:** 1188-2024	**Informe** PRIMERO

	OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1	Prestar el servicio de disponibilidad en coordinación con el supervisor con el fin de cubrir actividades de vigilancia volcánica requeridas por el OVSMA, enmarcadas en el monitoreo del Segmento Volcánico Norte del país.	Se realizan turnos de monitoreo y disponibilidad en coordinación con la supervisora con el fin de cubrir las actividades de vigilancia volcánica requeridas por el OVSMA, de la siguiente manera: - Disponibilidad mañana 26 y 29 de agosto - Disponibilidad Tarde el 27, 28, 30 y 31 de agosto Ruta: \\192.168.102.9\Turnos_sala_de_monitoreo
2	Realizar el procesamiento primario de datos derivados de la vigilancia de la actividad de los volcanes activos en el Segmento Volcánico Norte del país que son obtenidos por la red de monitoreo volcánico operada desde el OVSMA, cumpliendo con los procedimientos y protocolos establecidos ante la ocurrencia de eventos volcánicos.	Se realiza el procesamiento primario de los datos derivados de la vigilancia de la actividad de los volcanes activos en el segmento volcánico norte de Colombia, obtenidos por la red de monitoreo del OVSMA durante los turnos de monitoreo realizados entre el 26 - 31 de agosto. La información procesada, localizaciones, atenuaciones y notificaciones enviadas quedan bajo el usuario "mgv" y "mgalvisv". Ruta:\\192.168.102.9\base_datos_sisnologia\provig \\192.168.102.9\base_datos_sismolog\sisdat
3	Realizar la verificación del funcionamiento diario y calidad de los datos de las estaciones de las redes de monitoreo del OVSMA con transmisión al centro datos en la sede del SGC-OVSMA.	Durante los turnos de vigilancia volcánica se realizó la verificación del funcionamiento diario y calidad de los datos de las estaciones de las redes de monitoreo volcánico del OVSMA, esta información se encuentra almacenada en la siguiente ruta: //192.168.102.105/volcanov2/funcionamiento con las credenciales de usuario "Marisol Galvis Vargas". Adicionalmente, se diligenció el formato de funcionamiento de las redes de monitoreo para la semana comprendida entre el 26 de Agosto y 02 de septiembre de 2024, esta información se almacenó en la plataforma Google Drive en el siguiente link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1jObm2wdRQQc0ZrBXznyqQq4f9aPL-eGf/edit?gid=1696994112#gid=1696994112

APROBADO

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

4	Apoyar la revisión de las bases de datos de las redes de monitoreo volcánico a cargo del OVSMA, acorde a las directrices institucionales.	Durante los turnos, cuando la actividad de los volcanes lo permitió, se apoyó en la revisión, depuración y actualización de la información correspondiente al mes de agosto de 2024. Ruta: \\192.168.102.9\base_datos_sismologia\provig Ingreso de imágenes y valores de temperatura de las cámaras Flir recibidas durante los turnos. http://192.168.102.105/volcanov2/emision
5	Apoyar en el análisis, procesamiento ulterior y evaluación de la información adquirida mediante las redes de monitoreo volcánico a cargo del OVSMA.	Procesamiento ulterior de la información: Localización sismos de fluidos del 10 al 16 de agosto por el método JRJ. Ruta: D:\Localizaciones_LP\VNRuiz\MatLab Así como las localizaciones por medio de ASL del 26 al 30 de agosto
6	Apoyar la operación de las redes de monitoreo a cargo del OVSMA.	Se realizó el apoyo a la operación de las redes de monitoreo durante los turnos realizados durante el 26 al 31 de agosto, a través del reporte de eventualidades tales como dejar de recibir datos de las estaciones, interferencias, imágenes con problemas, etc. Estos reportes se hacen por vía telefónica o correo electrónico.
7	Participar en reuniones de carácter técnico programadas por el grupo de trabajo.	No se realizó en este periodo de tiempo.
8	Apoyar en la consolidación de la información para la elaboración de boletines para difundir la actividad de los volcanes del Segmento Centro de acuerdo con las directrices institucionales.	No se realizó en este periodo de tiempo.
9	Apoyar en actividades de actualización y gestión metrológica en el OVSMA con el fin de mantener estándares de calidad de la información, siguiendo las herramientas y directrices institucionales.	No se realizó en este periodo de tiempo.
10	Apoyar de manera eventual y/o en caso de crisis volcánica, las actividades propias de monitoreo volcánico de las OVS del país.	No se realizó en este periodo de tiempo.
11	Apoyar actividades de apropiación social del conocimiento geocientífico.	No se realizó en este periodo de tiempo.

APROBADO

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

Firmado por: MARISOL GALVIS VARGAS

Contratista

06/09/2024

Autorizado por: LINA MARCELA CASTAÑO LOPEZ

Supervisor

06/09/2024

APROBADO

PLANILLA NRO. 30705170 Tipo I 2024 08

ASOPAGOS

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	1010087741	MARISOL GALVIS VARGAS	ÚNICO		0	2024-08	2024-08	30705170		PRIVADA	I	SINARL	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRR 5 9 27	NEIRA	486	CALDAS	17	3225208392	0	MARISOLGAVILVARGAS@GMAIL.COM	8299	0	1	2024-08-12	2024-09-10

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	43400	0	0	0	0	0	43400	0	0	0	43400	0	0	0	0	43400	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
25-14	900336004	55500	0	0	0	0	0	0	55500	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
SINARL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	1

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	1

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	55500
SALUD	43400
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	98900

PAGADO

PLANILLA NRO. 30786980 Tipo N 2024 08

ASOPAGOS

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	1010087741	MARISOL GALVIS VARGAS	ÚNICO		0	2024-08	2024-08	30786980		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRR 5 9 27	NEIRA	486	CALDAS	17	3225208392	0	MARISOLGAVILVARGAS@GMAIL.COM	8299	0	1	2024-08-23	2024-09-10

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
25-14	900336004	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
14-23	860011153	1900	0	0	0	1900	0	0	1900	0	0	0	1900

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
SINCCF	0	0	0	0	0	0

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	0
SALUD	0
RIESGOS LABORALES	1900
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	1900

PAGADO