SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 2
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Servicios Administrativos	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	6
				4. Pago Final	31/12/2020
5. Nombre completo	Christian Pérez Ruiz	6. Identificación		79594684	
7. Correo electrónico	christian.perezruiz@gmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	diagonal 81F # 72C 40	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	6201-Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas)	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	378	15. Fecha de inicio:	17/jul/2020	16. Fecha de terminación:	31/dic/2020	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	5 MESES / 13 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior			
21. Novedades del período a pagar				22. Fecha de terminación anticipada			
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá			24. Fechas de suspensión	Desde	Hasta	
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 6201	Nombre de la Actividad:		Actividades de desarrollo de sistemas informáticos			

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	17/jul/2020	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/jul/2020

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
1001290	PINAR 2019-Servicios de Gestión Documental	PGN	77520	$ 40.591.510	$ -	$ 3.141.009	$ 37.450.501
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ 40.591.510	**$ -**	**$ 3.141.009**	**$ 37.450.501**

35. Valor Inicial:	$ -	36. Adición N°		
		Adición N°		$ -
		Adición N°		$ -
			37. Valor Total:	$ 40.591.510

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
$ -	$ -	$ -				
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:	$ 3.141.009,00	42. TOTAL PAGADO	$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 3.141.009,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 37.450.501,00

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200 Fax 2220797 Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

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	**0,077380935**

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 servicios profesionales realizando la actualización al instrumento archivistico- Modelo de Requisitos de Documento Electrónico – MOREQ 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**
Realizar el diagnostico para identificar los sistemas de informacion del SGD.	Gestión de acceso a los recursos que se van a actualizar. Ejecución de revisión de documentos solicitados por la supervisión del contrato. Elaboración de análisis de documentos solicitados por la supervisión del contrato y entrega de matriz de seguimiento del documento analizado. Desarrollo y participación en reuniones del grupo de gestión documental. Lectura inicial de los documentos objeto de intervención y actualización.
Elaboración del Modelo de Requisitos de documentos electronicos Moreq	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer el Modelo de Requerimiento de Documento Electrónico	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer esquema general del manejo de datos en el sistama de gestión documental actual	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer el sistema de gestión de documentos electrónicos	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionales	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionales de configuración del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionales de creación e ingreso de documentos del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionales de clasificación, organización, retención y disposiciones del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos de busqueda, recuperación y reproducción	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionales de acceso y seruridad, control de acceso, control de seguridad, niveles de seguridad del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos funcionles de ejecución control de seguridad, categorías de seguridad del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200 Fax 2220797 Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

Establecer requisitos funcionales de gestión de metadatos del SGDEA	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos de flujos de trabajo	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer requisitos no funcionales	No se ejecuto actividad para este periodo
Establecer los Requisitos de TRD	No se ejecuto actividad para este periodo
Elaborar los Requisitos de Captura	No se ejecuto actividad para este periodo
Entrega del Modelo de Requisitos de documentos electronicos Moreq	No se ejecuto actividad para este periodo
Gestionar la Aprobación por parte del comité del MOREQ	No se ejecuto actividad para este periodo
Acta de aprobación del MOREQ	No se ejecuto actividad para este periodo

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 __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.___002020782___ Banco_____AVVILLAS_____.

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT. _____79.594.84_____

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

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):**_TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL NUEVE PESOS ($3.141.009)**

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): **viernes, 7 de agosto de 2020**

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200 Fax 2220797 Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	17/7/2020	hasta	31/7/2020	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA**	hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	Claudia Milena Avila Dueñas			**NOMBRE SUPERVISOR:**	
C.C.:	52.497.151			**C.C.:**	
CARGO:				**CARGO:**	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		7760723575
Fondo de pensiones		COLPENSIONES
EPS		SANITAS
ARL y tarifa	SURA	RIESGO 1-0,00522
54. Factura (responsable del impuesto)		
55. RUT (Para primer pago)		SI

56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)

Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
AFC o Pensiones Voluntarias		
Dependientes :		
Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		

Valor a descontar en letras:

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:

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

Diagonal 53 #34-53 Bogotá D.C. (57) (1) 2200000, 2200100, 2200200 Fax 2220797 Email -cliente@sgc.gov.co www.sgc.gov.co NIT. 899.999.294-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14675781836

(415)7707212489984(8020) 000001467578183 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 9 4 6 8 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 9 4 6 8 4	1 9 9 0 0 6 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	RUIZ	CHRISTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: DG 81 F 72 C 40

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
c.perez@digifix.com.co	1 1 1 0 2 1	4 3 4 3 1 8 8	3 0 0 5 5 1 2 9 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 0 8 0 1 0 1	6 2 0 1	2 0 1 9 0 1 1 5	7 4 9 0		2 1 3 1	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	8																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 - 07 - 16 / 15 : 48: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ RUIZ CHRISTIAN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14675781836

(415)7707212489984(8020) 000001467578183 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 9 4 6 8 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	1 0 9 9 6 9 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL "AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que CHRISTIAN PEREZ RUIZ identificado con el documento No 79.594 684

posee en la oficina EDIF. CORDOBA (002) una cuenta de ahorros

No. 002020782 desde el 20 de Marzo de 1997

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Julio de 2020

Atentamente,

Gerente Oficina Bogota Cordoba

Esta certificación tiene un costo de $ 10.350,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79594684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CHRISTIAN PEREZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 81F NO.72C-40	TELÉFONO:	4343188
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	212 - SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7760723575**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				704562712

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 464.000
SUBTOTALES:										**$ 464.000**	**$ 0**	**$ 464.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 362.500
SUBTOTALES:													**$ 362.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 362.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 79594684	PEREZ RUIZ CHRISTIAN	INDEPEND		$ 2.900.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.900.000	$ 362.500	$ 0	$ 362.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 826.500**