SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO	CÓDIGO	F-FIN-001
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRAMITE DE COBRO	VERSIÓN	9
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROVEEDOR / EJECUTOR DEL CONTRATO

1. Dependencia / Grupo:	Dirección de Laboratorios	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	SI
5. Razón social	HYDROCHEM SAS	6. Identificación		900.407.304	
7. Correo electrónico	contabilidad@hydrochem.com.co	8. Número de contacto		6.018.059.252	
9. Dirección	CRA 104B 19 - 77 Fontibón	10. Municipio		BOGOTA	11. Departamento: CUNDINAMARCA

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

12. N° Contrato:	1244/2024	13. Fecha de inicio:	07/10/2024	14. Fecha de terminación:	30/11/2024	15. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)	1 / 24
16. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	17. Fecha inicio de Cesión	NA	18. Proveedor anterior		NA	
19. Novedades del período a pagar	Ninguna			20. Fecha de terminación anticipada		NA	
21. Servicios prestados en la ciudad de:	MANIZALES			22. Fechas de suspensión	Desde: NA	Hasta:	NA

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

23. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	7/oct/2024	Hasta (DD-MM-AAAA)	30/nov/2024

24. Código del proyecto	25. Descripción	26. PGN O SGR	27. Número de Registro Presupuestal -RP	28. Valor Total del RP	29. Valor EJECUTADO previamente en el RP	30. Valor a aplicar en este pago	31.SALDO
1001557	Caracterización de materiales de Interés Geológico	PGN	184624	$ 15.060.000,00	$ -	$ 15.060.000,00	$ -
				$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	$ -
				$ 15.060.000,00	$ -	$ 15.060.000,00	$ -

32. Valor Inicial	$ 15.060.000	33. Adición N°	$ -	34. Valor Total (1) $ 15.060.000,00
		Adición N°	$ -	
		Adición N°	$ -	
		TOTAL DE ADICIONES	$ -	

35. Valor pagado: (Incluir sólo valores PAGADOS)

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**
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

36. VALOR A PAGAR:	$ 12.655.462,00	39. TOTAL PAGADO (2)	$ -
37. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 2.404.538,00		
38. Valor total a pagar (3) (incluye IVA en caso que aplique)	$ 15.060.000,00	40. SALDO (Valor total (1) - Total Pagado (2) - Valor Total a pagar (3))	$ -
		41. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	100%

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
42. OBJETO:	Contratar el mantenimiento preventivo, incluida la entrega e instalación de consumibles, para el equipo de purificación de agua Rephile (Direct Pure) de la Dirección de Laboratorios del Servicio Geológico Colombiano en la sede Manizales

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

43. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	44. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Servicio mantenimiento preventivo para equipo Direct Pure Genie. Incluye revisión,limpieza y cambio de repuestos	Se realiza visita de mantenimiento preventivo para el equipo Purificador de Agua Rephile en el laboratorio de Geoquímica de Manizales, el cual consistió en: revisión de fugas y fracturas de los componentes. Chequeo de circuitos internos y display de control. evisión de válvulas, mangueras, regulador de presión, e intercambio demembranas de ósmosis; lavado del tanque de almacenamiento (EL TANWU DE 30LITROS); cambio de lampara UV Desinfección,Medición de parámetros fisicoquímicos - Calibración/Verificación deconductividad de la osmosis inversa y resistividad del Agua Tipo I
Entrega e instalación de consumibles para el equipo Purificador de Agua Rephile (Direct Pure)	Se realiza entrega de los consumibles de acuerdo a las especificaciones de la ficha técnica, se realiza su descripción y cantidad recibida en el acta de recibo a satisfacción

45. INFORMACIÓN BANCARIA

- La cuenta bancaria de la cual se presenta certificación para el trámite de pago es: No. 89594393166 CTA AHORROS _____ CTA CORRIENTE X ENTIDAD BANCARIA Bancolombia .

E. Observaciones del Supervisor a Las actividades ejecutadas (PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO):

El proveedor cumple a satisfacción con los servicios contratados

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO (PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO)

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Proveedor CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D. Igualmente certifico que el Proveedor dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes en Colombia, 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 para la celebración de contratos y/o convenios) y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): QUINCE MILLONES SESENTA MIL PESOS

46.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): jueves, 5 de diciembre de 2024

	FIRMA DEL SUPERVISOR		
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	07/10/2024 **hasta**	30/11/2024	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA** hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	LUZ MYRIAM GOMEZ SOLANO		**NOMBRE SUPERVISOR:**
C.C.:	52.166.899		**C.C.:**
CARGO:	Coordinadora Grupo de trabajo Geoquímica inorgánica y ambiental		**CARGO:**

G. ANEXOS

47. Factura (responsable del impuesto) con sus especificaciones legales		X	
48. Certificación Bancaria de la cuenta asociada al RP		X	
49. Comprobante de Ingreso a Almacén y/o Soporte de Valorización (si aplica)	**SI**	X	**NO**
50. Los bienes a Ingresar son de naturaleza	Devolutivos		Consumo X
51. Copia del Contrato y/o sus modificaciones, anexos u otros.		X	
52. Acta de Recibo a Satisfacción firmada por el supervisor		X	
53. RUT vigente		X	
54. Certificación de pago de aportes a parafiscales de los últimos 6 meses firmado por Representante Legal y/o Revisor Fiscal con vigencia en el periodo de cobro		X	
55. Otros: _____			

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO	CÓDIGO	F-FIN-001
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO - ANEXO 1	VERSIÓN	8
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA

1. Dependencia / Grupo:	Dirección de Laboratorios	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	SI

5. Nombre completo	HYDROCHEM SAS	6. Identificación		900407304	
7. Correo electrónico	contabilidad@hydrochem.com.co	8. ¿Es usted pensionado?		NO	0
9. Dirección de residencia	CRA 104B 19 - 77 Fontibón	10. Municipio		BOGOTA DC	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	1244/ 2024	15. Fecha de inicio:	07/oct/2024	16. Fecha de terminación:	30/11/2024	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	1	24
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	N.A.	20. Contratista anterior	0			

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	65. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	66. OBSERVACIONES
FEHD 969	Servicio de mantenimiento preventivo equipo Purificador de agua Rephile y entrega de consumibles	4659	$ 12.655.462	$ 2.404.538	$ 15.060.000	4,5*1000	MANIZALES	CALDAS	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
					$ -			#N/D	
			$ 12.655.462	$ 2.404.538	$ 15.060.000				

FIRMAS

Firma

Nombre: LUZ MYRIAM GÓMEZ SOLANO
Calidad de quien firma: SUPERVISORA
(Supervisor o interventor)

LUIS HERNAN GIL REY

Firmado digitalmente por LUIS HERNAN GIL REY
Fecha: 2024.12.05 10:29:10 -05'00'

Firma

Nombre: Luis Hernán Gil Rey
Calidad de quien firma: Representante Legal
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:

(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.