

INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO

COLOMBIANO										www.agc.gov.co		
					A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL C	CONTRATISTA / EJEC	CUTOR					
1. Dependencia / Grupo:		Evaluación y Monitoreo de la Actividad Sismica				2. Pago No:	5	3.Total de pagos 4. Pago Final	8			
5. Nombre completo		ANDREA KATERINE VALLEJO QUICENO										
s. Identificación				1,053,814	,316	7. Correo	katerine.vallejoq@gmail.com					
¿Es usted pensionad	do?			NO								
					B. INFORMACIÓN DEL CO	NTRATO / CONVENIC)					
. CONTRATO No.		944-2018		10. Período a pagar:		ABRIL 11. Plazo de Ejecu		cución:	7	MESES		
			944-2016	12. Fecha de inicio:		21/12/2018	13. Fecha de terr	minación:	3:	1/07/2019		
4. ¿El contrato ha tenido Cesión?		NO	NO 15. Fecha inicio Cesion		16. Contratista anterior		17. Novedades del período a pagar	Novedades				
18. Tipo de Régimen IVA (Tributario)					19. Fecha de termin							
20. Servicios prestados en la ciudad de:		Bogotá			21. Fechas de suspo Desde	ension		Hasta				
				C. I	NFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y		ONTRATO					
	22. Código del provecto	23. Descripo				24. PGN O SGR	25. No. Registro	26. Valor Total del RP	27. Valor a aplicar en este pago 3,870,550	28.SALDO		
	1000757		Investigación y	Monitoreo de #N/A	e Sismos y Mov. Fuerte	REGALIAS	50219	28,596,976	3,870,550	24,726,426 0		
				#N/A #N/A						0		
				#N/A						0		
								28,596,976	3,870,550	24,726,426		
29. Valor Inicial: \$ 28,55		16,976.00 as. Adición No1 Adición No2					31. Valor Total:		28,596,976.00	100%		
32. Valor(es) pagado(s):												
	Pago No. 1 \$ 1,252,605.00	Pago No. 2 Pago No. 3 \$ 3,870,550.00 \$ 3,870,550		Pago No. 4 0 \$ 3,870,550.00	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7					
		ð.										
Pago No. 8			Pago No. 9		Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13	Pago I	No. 14		
	Pago No. 15		Pago No. 16		Pago No. 17	Pago No. 18	Pago No. 19	Pago No. 20	Pago No. 21			
33. VALOR A PAG		AR:	<u>\$</u>		3,870,550.0	0 34. TOTAL PAGADO)	\$		12,864,255.00		
	35. Valor comision viáticos LEGALIZ CERRADOS en el de cobro.	ZADOS y § I periodo				36. SALDO 37. Porcentaje de Ejecución		\$	15,732,721.00			
								0.44984669				
			_		38. Valor(es) o	idas:						
	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 I	No. 14		
	Pago No. 15		Pago No. 16		Pago No. 17	Pago No. 18	Pago No. 19	Pago No. 20	Pago I	No. 21		
								1				

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN								
39. OBJETO:	EL CONTRATISTA se compromete para con el SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO a prestar sus servicios técnico-científicos para la obtención de información sismológica enfocados en el monitoreo sísmico del país, mediante el apoyo en el levantamiento de lineas base de sismicidad en las regiones prospectivas para hidrocrburos en yacimientos no convencionales del grupo de trabajo Evaluación y Monitoreo de la actividaad sísmica.							
AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO								
40. RELACIÓN DE OBLIGACIONES E	SPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	41. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO						
Participar en la búsqueda y selección de s	itio para instalar estaciones sismológicas	No aplica en este periodo						
	ivantamiento de la línea base de sismicidad en las regiones prospectivas para							
sísmicas (arribo, polaridad y ampitud de lo	registrar eventos sísmicos de la región de interés, realizar lectura de fases os registros sísmicos de las diferentes estaciones sismológicas temporales de les para la conforación del catalogo de sismos en las regiones definidas con	No aplica en este período						
Realizar correcciones al artículo "Seismio revista indexada.	city of Valle Medio del Magdalana Basin, Colombia" sometido previamente a	Reunión con John Makario Londoño para ajustar las últimas correcciones al articulo "Seismicity of Valle Medio del Magdalena Basin, Colombia". EL artículo fué publicado el día 15 de Abril. El artículo versión final publicada se encuentra en el owncloud en la ruta: KaterineVallejo/2019/Abril. También estuvimos trabajando en la tomografía de velocidad de onda P y S, en la interpretación de los resultados obtenidos con el programa LOTOS.						
Elaborar la primera versión del artículo de	tomografá sísmica de velocidades en el Valle Medio del Magdalena	Se ha trabajado en recopilación de información e interpretación de resultados.						



INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO

			A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR								
1. Dependencia / Grup	o:	Evaluación y l	Monitoreo de	la Actividad Sismica	2. Pago No:	5	3.Total de pagos 4. Pago Final		8		
5. Nombre completo		ANDREA KATERINE VALLEJ	IO QUICENO)							
Participar en las activi actividad sísmica	dades de divulgad	ión y apropiación social del	conocimient	o geocientífico relacionadas con la	No aplica en este pe	riodo					
Las demás que se requ	Realizar mapas de sismicidad superficial localizada en el Valle Medio del Magdalena y La Loma, Cesar en en los poligonos para YNC que fueron solicitados. Se encuentran disponibles en el owncloud en la ruta: KaterineVallejo/2019/Marzo/VMM-La loma.ppt										
Garantizar su disposicio	n cuando de requi	era de sus servicios en caso d	e sismo eme	rgencia y lo señale el supervisor	No aplica en este pe	riodo					
Yo identificado como	aparece al pie de r	ni firma, declaro baio la graved	lad de iuram	42. CERTIFICAC ento que la información suministrada		ponde a los sopo	ortes que me permiten o	btener las deducci	ones v renta	is exentas pa	ara
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 NOX											
Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 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 a seguridad social pagada).											
Como persona natura Adicional	I solicitó la aplicac	ón de una tarifa de retención e	en la fuente s	uperior , la cual se solicita sea aplica	da a partir del mes si	guiente a la pres	entación de esta cuenta	de cobro. SI	_ NOX	Tarifa	
La cuenta bancaria d	e la cual presenté	certificación para el trámite de	pago es: C1	A CTE No	CTA AHORRO	OS No	39738729742	Banco	BANCOLO	MBIA]
FIDMA CONTRATICTA											
FIRMA CONTRATISTA											
C.C. O NIT											
				E. Observaciones del Supervisor	a los trabajos ejecut	ados:					
				F. RECIBIDO A SATISFACCION y	AUTORIZACION DE I	PAGO					
En calidad de superviso	r del contrato anot	ado, manifiesto que el contratis	sta cumplió	a satisfacción y dentro de los término	s contractuales con to	odas las obligacio	ones establecidas y des	critas en el literal l) .		
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 o	le (LETRAS): TRES MILL	ONES OCH	OCIENTOS SETENTA MIL QUINIEN 43.FIRMAS SUPER		SOS					
				40.1 IKIIIAO OOI EK	VIOON(LO)						
FIRMA DE	SUPERVISOR			FIRMA DEL	SUPERVISOR		_				
Fecha (desde-hasta)	01-04	-2019/30-04-2019		Fecha (desde-hasta)							
DD-MM-AA/DD-MM-AA NOMBRE SUPERVISOR:				DD-MM-AA/DD-MM-AA NOMBRE SUPERVISOR:			_				
C.C.: 52889466			TIV/ID 4 D	C.C.:							
SISMICA	A GRUPO EVALUA	CIÓN Y MONITOREO DE LA ACT	IIVIDAD	CARGO:							
44. Planilla Estado PAGA	ADO(A) Aportes		0 11 11	G. ANEXO)S						
Salud Pensión y ARL	. , ,	434533073 - 1020132929		de deducciones (Art 387 Esta T.)	-	•					
Fondo de pensiones	PORVENIR	Dependie		98 :		. Valor a					7
EPS	NUEVA EPS	-	AFC o Pens	iones Voluntarias		descontar en letras Certifico que		. Valor a descont en núemors :	ar	-	┚┃
ARL y tarifa	L y tarifa RIESGO 5-0.0696			Vivienda:		habito el inmueble					
47. Factura (responsable del impuesto) NO			Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:								
44. RUT (Para primer pa	go)										
				nites y entrega de elementos (Diligi ferentes dependencias de la SGC,	encié solo en caso d	le terminación d	iel contrato)				
Para constancia de esto	firma:										
		******			_						
Servicios Administrati	vos	Grupo de Contabili	iuad								

Grupo de Tesorería

Grupo de Presupuesto