Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>

Cta cobro diciembre

Jorge Iván Londoño <jilondono@sgc.gov.co> 15 de diciembre de 2021, 12:46
Para: Jaime Mojica <jmojica@sgc.gov.co>
Cc: Mayely Lucumi Navia <mlucumi@sgc.gov.co>

Cordial saludo.
Cuenta de cobro de Jaime Mojica , correspondiente al mes de diciembre de 2021, aprobada.
Gracias.

Jorge Iván Londoño
Coordinador

Carrera 98 N.° 16-00,
Cali, Valle,
+(572) 3393077 - 3395176 Ext. 8302

/ServicioGeologicoColombiano
@sgcol
youtube

[El texto citado está oculto]

F-FIN-001-V4_Jmojica Dic21 aprob Jile.pdf
172K

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 4
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	11	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	X
5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación		19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?		SI	
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co	10. Municipio		CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)	11 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	n/a	20. Contratista anterior	n/a		
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada			
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Cali			24. Fechas de suspensión	Desde: n/a	Hasta:	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo:	Nombre de la Actividad:					

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/dic/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	31/dic/2021

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
1001405	Caracterización geometalurgica y geoambiental de materiales de origen geológico	PGN	29021	$ 83.122.580	$ 73.546.624	$ 7.466.100	$ 2.109.856
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 83.122.580	REVISAR SECCIÓN 38 o 32	$ 7.466.100	$ 2.109.856

35. Valor Inicial: $ 83.122.580

36. Adición N° $ -
Adición N° $ -
Adición N° $ -

37. Valor Total: $ 83.122.580

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
$ 6.351.724	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
$ 7.466.100	$ 7.466.100	$ 7.466.100				
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:	$ 7.466.100,00	42. TOTAL PAGADO	$ 81.012.724,00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ -		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 7.466.100,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 2.109.856,00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el período de cobro. $ 2.925.657	44. No. Registro Presupuestal de Comisión: 267621	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	106%

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
$ 2.851.233	$ 2.925.657					
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**

	Formato		VERSIÓN 4
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO		Código F-FIN-001
			Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	11	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	X

5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO	6. Identificación	19.372.591		
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co	8. ¿Es usted pensionado?	SI		
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co	10. Municipio	CALI	11. Departamento	VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)	Régimen SIMPLE de tributación		
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	1001558. Análisis Materiales Geológicos de Interés Nacional

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Apoyar las actividades de coordinacion del laboratorio de mineralogia del grupo de trabajo de investigacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de los depositos de Colombia	complementacion parte geologica del informe geometalurgico de minas de municipios de Libano y Santa Isabel (Tolima)
Realizar la caracterizacion mineralogica De muestras de origen geologico, con enfasis en el aprovechamiento de minerales	Practica de analisis cuantitiativo de minerales por DRX mediante refinamiento Rietveld con software Smarta-Lab Studio
Realizar la evaluacion metalogenica para el aprovechamiento de minerales	Preparacion de muestras para analisis mineralogicos y selección de muestras para ensayo al fuego de muestras colectadas en vetas y california (Departamento de Santander)
Apoyar la realizacion de asuntos geologicos para los proyecytos y actividades que se ejecutan en la direccion de laboratorios	Preparacion de 13 secciones delgadas pulidas de mena aurifera del distrito aurífero de Vetas-California (Departamento de Santander)
Realizar actividades de campo para el aprovechamiento de minerales	
Apoyar las actividades de instrucción en temas geologicos a los miembros dela direcion de laboratorios: Manejo de equipos de laboratorio y tecnicas de caracterizacion mineralogica, entre otros	
Apoyar las actividades necesarias para la oficializaciion de informes tecnicos que soportan cada una e las guias metodologicas	
Participar en las labores y actividades relacionadas con la difusion tecnica y la promocion social del conocimiento	
Participar enlas actividades de innestigacion que realice el grupo de trabajo Investiggacion en Geometalurgia y Geoambiente para el procesamiento de minerales de minerales de los depositos de Colombia	
Participar de actividaes para la implementacion y mantenimiento de los requisitos del sistema de gestion e calidad, bajo los lineamientos de la NTC- ISO/IEC 17025, elementos del Modelo Integrads de Planeacion y Gestion MIPG y emas normas del sistema de gestion institucional, asi como de la gestio de los conroles y acciones asociadas a los riesgos de los laboratorios	
Realizar las actividades requeridas para asegurar que el equipamiento empleado en los laboratorios se encuentre en condiciones adecuadas y garantizar su trazabilidad metrologica (actualizacion de hojas de vida de los equipos, definicion de especificaciones tecnicas e mantenimientos y calibraciones requeridas, entre otros)	
Elaborar informes tecnicos sobre el avance de las actividades de caracterizacion de materiales geologicos e investigacion asignadas por el supervisor del contrato	
Participar enlas acitividades tecnicas colectivas programadas por el servicio geologico colombiano, sede Cali	
Apoyar la supervision de contratos de adquisicion de bienes y servicios para los laboratorios del grupo de trabajo	
Apoyar las actividades tecnicas coordinados con el supervisor y que sean relacionados con e lobjeto del contrato	
Las demas que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor del contrato	

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 4
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página ____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	DIRECCION DE LABORATORIOS	2. Pago N°:	11	3.Total de pagos	11
				4. Pago Final	X

5. Nombre completo	JAIME MOJICA BUITRAGO		6. Identificación	19.372.591	
7. Correo electrónico	jmojica@sgc.gov.co		8. ¿Es usted pensionado?	SI	
9. Dirección de residencia	jmojica@sgc.gov.co		10. Municipio	CALI	11. Departamento: VALLE DEL CAUCA
12. Actividad Económica RUT	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)	Régimen SIMPLE de tributación	
67.Teléfono de Contacto	3115144134				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	SGC-CD-195-2021	15. Fecha de inicio:	03/feb/2021	16. Fecha de terminación:	31/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	11 MESES	0 DIAS

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._____**60522585681**_____ Banco_____**BANCOLOMBIA**_____.

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT. _____**19,372,591**_____

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): SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE ($ 7.466,100)

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): viernes, 31 de diciembre de 2021

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL SUPERVISOR**	
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	1/12/2021 **hasta** 31/12/2021	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA**	**hasta**
NOMBRE SUPERVISOR:	JORGE IVAN LONDOÑO ESCOBAR	**NOMBRE SUPERVISOR:**	
C.C.:	3.353.129 de Medellín	**C.C.:**	
CARGO:	Coordinador Grupo de trabajo Cali	**CARGO:**	

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL	9428337997	**56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)**			
Fondo de pensiones	---------	Intereses de Vivienda:	SI	* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS	373400	AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa	RIESGO 3-0,02436	Dependientes :	SI		
54. Factura (responsable del impuesto)		Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:	
55. RUT (Para primer pago)					

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

NO

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244347231	9428337997	I	2022/01/24	2021/12/14	BANCOLOMBIA	0	$446,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0
1	CC	19372591	MOJICA JAIME		0	$0	$0	EPS005	30	$2,986,440	$373,400		0	$0	$0	14-25	30	$2,986,440	$72,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,986,440	$373,400			$0	$0			$2,986,440	$72,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19372591		MOJICA BUITRAGO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15A numero 69-85	CALI-VALLE	3812588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244347231	9428337997	I	2022/01/24	2021/12/14	BANCOLOMBIA	0	$446,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,800	$0	$0	$72,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$72,800	$0	$0	$72,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,400	$0	$0	$373,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,400	$0	$0	$373,400
TOTAL				**1**	**$446,200**	**$0**	**$0**	**$446,200**

Scotiabank
COLPATRIA

ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS No.: 404119009906

ext 71/ 1441

Estimado Cliente:
JAIME MOJICA BUITRAGO
CL 15 A 69 85 AP 401 TORRE 4 BR LA HACI LA HACIEND
CALI-LA HACIENDA

CALI_NO-ZONA 48/ 96

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

4.020.356,66

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
02/12/2021	180	120	60	2	3	Cuota Constante	13,02	10,95

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	2021-11-16

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	723.311,81
INTERESES CORRIENTES	536.919,38
INTERESES DE MORA	32.175,00
SEGUROS	57.593,81
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
	0,00
TOTAL PAGADO	1.350.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	2.211.088,74
INTERESES CORRIENTES	1.572.761,26
INTERESES DE MORA	32.711,25
SEGUROS	203.795,41
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	4.020.356,66
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAP
VALOR EN PESOS	
62.552.574,65	

A PARTIR DE FEBRERO DE 2022 SCOTIABANK COLP
LA POLITICA Y TARIFAS DE GESTION DE COBI
EN WWW.SCOTIABANKCOLPATRIA.COM PARTE INFERI

COMPROBANTE DE PAGO
Crédito Hipotecario
Señor(a):
JAIME MOJICA BUITRAGO

FORMA DE PAGO	
CONCEPTO	VALOR EN PESOS
Efectivo	1'350.000 =
No. Cheques ( )	
TOTAL PAGADO	1'350.000 =

CUOTAS A PAGAR	OBLIGACIÓN No.	FECHA DE PAGO		
		DÍA	MES	AÑO
X	404119009906	15	12	2021

Abono a Cuotas
Abono a Capita

COD. BANCO

SCOTIABANK COLPATRIA
678 CALI CIUDAD JARDIN TRANSAC. SE
Cajero: 7115 Secuencia: 8029
Jornada: NORMAL 15-12-2021 08:37:14
Numero de Cuenta: [redacted]9506
Titular: SR/ MOJICA BUITRAGO
PAGO REGULAR DE PRESTAMO
Valor Cheque COL$0.00
Valor Efectivo COL$1.350.000.00
VALOR TOTAL COL$1.350.000.00
ID: Depositante: 19372551
Costo Transaccion: COL$0.00
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA
INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES
(BENEFICIOS TRIBUTARIOS)

CERTIFICACIÓN:

Yo, JAIME MOJICA BUITRAGO identificado (a) con C.C. (X) C.E. ( ) NIT ( ) No. 19.372591, con domicilio principal en la ciudad de CALI, dirección Calle 15 A # 69-85 en cumplimiento a lo dispuesto en el **Decreto 1625 de 2016**, **Artículo 1.2.4.1.18.** , de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
NICOLAS MOJICA CORTES	1053.872.975	07/10/1999	HIJO
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	
		DD/MM/AAAA	

NOTA:
El **Artículo 1.2.4.1.18.** Decreto 1625 de 2016, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

☐ Hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad. Registro civil o documento de identidad para acreditar la calidad de cónyuge o de parentesco.

☐ Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal

☐ Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, Certificación de Contador Público.

☒ Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar recibo de pago y/o Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo, del **Artículo 1.2.4.1.18.** Decreto 1625 de 2016, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 10 días del mes OCTUBRE del año 2021, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino, al Servicio Geológico Colombiano



Nombres y Apellidos: JAIME MOJICA BUITRAGO
Tipo y Número de documento de Identificación: 19.372.591

Comprobante

de pago en línea

UNIVERSIDAD DE CALDAS

Pago realizado por: NICOLAS MOJICA CORTES

Nro. de factura: 132940415310

Descripción del pago: MAT GEOLOGIA

Nro. de referencia: 191.88.189.22

Nro. de referencia 2: CC

Nro. de referencia 3: 1053872975

Fecha y hora de la transacción: Lunes 27 de Septiembre de 2021 04:40:31 PM

Nro. de comprobante: 0000000182

Valor pagado: $ 702,291.00

Cuenta: *******4598

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Universidad de Caldas
NIT.: 890.801.063-0

Cico Lectivo	Referencia	PBM	
2021-2	**1329404**	**PA53**	**Recibo Original**

DAVIVIENDA CORRIENTE **84569999281**

Programa Académico GEOLOGÍA - PREGRADO — Fecha de Expedición 2021-09-10

Código 0000023997 — Documento 1053872975 — Fecha de Impresión 2021-09-25

Estudiante MOJICA CORTES,NICOLAS

Cargos	
MATRICULA	$2.589.299,00
SERVICIOS UNIVERSITARIOS	$517.860,00
SERVICIOS DE SALUD	$184.431,00
Extemporáneos	

Descuentos	
MATRICULA CERO MEN PREG	$2.589.299,00
Subtotal	**$2.589.299,00**

Observaciones

Aplica matricula 0

Valor Neto a Pagar **$702.291,00**

Fecha máxima de pago 2021-10-30

Universidad de Caldas
NIT.: 890.801.063-0

Comprobante Pago Ordinario

DAVIVIENDA CORRIENTE 84569999281

GEOLOGÍA - PREGRADO
0000023997 MOJICA CORTES,NICOLAS

Cico Lectivo	2021-2
PBM	PA53
Total	702291
Fecha Max.	2021-10-30
Referencia	1329404

(415)7709998004115(8020)0001329404(3900)000000702291(96)20211030