SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 |

Radicado No.	**28780**	**Fecha de Radicación:**	**04-septiembre-2024**

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES	Pago No:	7	Total de pagos:	11
				Pago Final:	Diciembre-2024
Nombre completo	DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA	Identificación		1049647710	
Correo electrónico:	dalvarez@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	CR 16 4 33B 55 BRR SAN DIEGO	Municipio:		TUNJA	Departamento: BOYACA
Teléfono de Contacto:	3134468132	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	**370-2024**	Fecha de inicio:	07-feb-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES / 25 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:	BOGOTÁ			Fechas de suspensión	Desde	Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código: 74902	Nombre de la Actividad:		Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal			

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	01-agosto-2024	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-agosto-2024	
Valor Inicial	49.140.000,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	49.140.000,00

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
1001623	Licenciamiento y control instalaciones radiactivas	NO	PGN	A-05-01-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS	20224	49.140.000,00	26.308.800,00	4.536.000,00	18.295.200,00
							49.140.000,00	26.308.800,00	4.536.000,00	18.295.200,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	4.536.000,00	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 0.766%	30.711,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ NIT: 899999061-9		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	4.536.000,00	Estampilla Tarifa 0% (:)		0,00
TOTAL A PAGAR	4.505.289,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		30.711,00
		TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		1.002.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		6.814.000,00
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

800251440 - E.P.S. SANITAS S.A	226.800,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (PENSIÓN)	290.400,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (FSP)	0,00
860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	9.500,00
1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 79895412	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	526.700,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	3.007.300,00
Base retención ICA	4.009.300,00

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.	28780	Fecha de Radicación:	04-septiembre-2024

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES			Pago No:	7	Total de pagos:	11
						Pago Final:	Diciembre-2024
Nombre completo	DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA			Identificación		1049647710	
No CONTRATO:	**370-2024**	Fecha de inicio:	07-feb-2024	Fecha de terminación:	31-dic-2024	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES / 25 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. 626057351 BANCO ITAU

Firmado por: DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA

Contratista

Fecha: 03-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: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS

Autorizado por: JUAN GUILLERMO RAMIREZ GONZALEZ

Supervisor

Fecha: 04-septiembre-2024

Responsable liquidación: Oscar Fernando Amazo Quevedo(oamazo) Fecha: 09-septiembre-2024

Responsable verificación Tesoreria: Sandra Milena Caso Rodríguez(smcaso) Fecha: 10-septiembre-2024

APROBADO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales elaborando pronunciamientos en respuesta a las solicitudes clasificadas tales como como de tipo control regulatorio (informes anuales de práctica, informe de distribución, informes de incidentes, consultas, entre otros) en prácticas médicas e industriales, así mismo llevar a cabo estudios técnicos y proporcionar respaldo en inspecciones a instalaciones radiactivas asociadas a prácticas médicas e industriales, focalizándose principalmente en los servicios de Medicina Nuclear del país.

Contratista: DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA	**Contrato No.:** 370-2024	**Informe** SEPTIMO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Llevar a cabo evaluaciones técnicas de trámites para el control regulatorio, siguiendo la clasificación establecida por la coordinación del Grupo de Licenciamiento y Control (G LyC).	Se llevaron cabo las siguientes evaluaciones técnicas de los tramites. (110045, 110517, 111210, 111570,111661,111750,111881,113841,113927,114089,114135,114249, 114256, 114258, 114274, 114295, 114315, 114320,114386,114508) Se anexa el plan de actividades realizadas durante el mes de Agosto.
2 Participar activa y permanentemente en todas las capacitaciones programadas por la coordinación.	Reunión Seguimiento PO GLYC, Charla Vertimientos y tecnologías asociadas, Entrenamiento de Fortalecimiento de Capacidades - Inspección para Inspectores de Instalaciones Radiactivas
3 Participar en las capacitaciones y reuniones institucionales, en especial aquellas relacionadas con el manejo de plataformas web y herramientas digitales.	Tema 9,12, 15. Entrenamiento y Reentrenamiento TOES sede CAN
4 Realizar las labores asociadas con la ejecución de inspecciones de control regulatorio a nivel nacional de manera eficiente	
5 Proyectar comunicaciones según las instrucciones de la coordinación, abordando temas relacionados con el uso seguro de material radiactivo y cuestiones administrativas derivadas de estas comunicaciones	
6 Actualizar el sistema de información empleado por el Grupo de Licenciamiento y Control, en concordancia con la ejecución de trámites e inspecciones de control regulatorio	

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

APROBADO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	INFORME DE ACTIVIDADES

7 Participar en las reuniones técnicas programadas por la coordinación del Grupo de Licenciamiento y Control	

Firmado por: DIEGO FERNANDO ALVAREZ
Contratista
03/09/2024

Autorizado por: JUAN GUILLERMO RAMIREZ
Supervisor
04/09/2024

APROBADO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049647710	DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA	carrera 28 #43-26	0000000	fernandoaldana1409@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79895412	$526.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	226.800	0		0		0	0	0	0	226.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	290.400	0	0	0	0	0	0		290.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	226.800	226.800
Pensión	1	290.400	290.400
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	526.700	526.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049647710	DIEGO FERNANDO ALVAREZ ALDANA		carrera 28 #43-26	0000000	fernandoaldana1409@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79895412	$526.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049647710	ALVAREZ ALDANA DIEGO FERNANDO	59	0			N																	230301	1.814.400	290.400	0	0	0	0	EPS005	1.814.400	226.800	14-23	1.814.400	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información