Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjdduarte	JHONATHAN DAVID DUARTE MOLINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	21-03-00	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-06-9:44 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	33125	**Fecha Registro:**	2025-03-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			21-03-00 SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 21325
Valor Inicial:	998.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	998.640,00	**Saldo x Ordenar:** 998.640,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	6.760,00	**Valor Neto:**	991.880,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 12525
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 861

TERCERO

Identificacion:	1022367469	**Razon Social:**	CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	457400074904	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	RVC-33513	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-03-06

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
1001589 Transformación digital información geocientífica	C-2106-1900-18-40302A-2106015-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INFORMACIÓN DE LA CADENA DE HIDROCARBUROS - AMPLIACIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOCIENTÍFICA EN CUENCAS SEDIMENTARIAS DE LOS RECURSOS ENERGÉTICOS NECESARIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	998.640,00	0,00	998.640,00	998.640,00

Objeto:	RVC 33513 CTO187-2025 P1 PFEB25 - RP 21325 ASIG. JHONATHAN DAVID DUARTE MOLINA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 INGEOMINAS GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-06	Generada	998.640,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	882.540,00	0,766 %	6.760,00	6.760,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 | Página 1 de 2

Radicado No.	**33513**	**Fecha de Radicación:**	**05-marzo-2025**

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION DE HIDROCARBUROS	Pago No:	1	Total de pagos:	11
				Pago Final:	Diciembre-2025
Nombre completo	CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ	Identificación		1022367469	
Correo electrónico:	CBRIASCOS@SGC.GOV.CO	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	CALLE 22F 86-95 APARTAMENTO 404	Municipio:		BOGOTA	Departamento: BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3162847155	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	**187-2025**	Fecha de inicio:	25-feb-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES / 6 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: 72102	Nombre de la Actividad:	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería en el ejercicio de una profesión liberal				

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	25-febrero-2025	Hasta (DD-MM-AAAA):	28-febrero-2025	
Valor Inicial	82.387.800,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	82.387.800,00

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
1001589	Transformación digital información geocientífica	NO	PGN	A-02-02-02-008-003-04-1	SERVICIOS DE PROSPECCIÓN GEOLÓGICA, GEOFÍSICA Y OTROS	21325	82.387.800,00	0,00	998.640,00	81.389.160,00
							82.387.800,00	0,00	998.640,00	81.389.160,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	998.640,00	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%	6.760,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ	NIT: 899999061-9	
		Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	998.640,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		6.760,00
TOTAL A PAGAR	991.880,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		221.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		221.000,00
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

860066942 - COMPENSAR EPS	50.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (PENSIÓN)	64.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (FSP)	0,00
860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	2.100,00
860066942 - CCF COMPENSAR (0.6)	2.400,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 84669467	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	118.500,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	661.540,00
Base retención ICA	882.540,00

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.	33513	Fecha de Radicación:	05-marzo-2025

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION DE HIDROCARBUROS			Pago No:	1	Total de pagos:	11
						Pago Final:	Diciembre-2025
Nombre completo	CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ			Identificación		1022367469	
No CONTRATO:	187-2025	Fecha de inicio:	25-feb-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES / 6 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. 0550457400074904 BANCO DAVIVIENDA S. A.

Firmado por: CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ

Contratista

Fecha: 05-marzo-2025

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: NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

Autorizado por: PABLO EMILIO PEDRAZA CASTRO

Supervisor

Fecha: 05-marzo-2025

Responsable liquidación: Jhonathan David Duarte Molina(jdduarte) Fecha: 06-marzo-2025

Responsable verificación Tesoreria: Laura Liliana Pacheco Castillo(lpacheco) Fecha: 06-marzo-2025

APROBADO

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	1022367469	CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ	CARRERA 19 54-12	3875497	cristian_1315@hotmail.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	
2025-02	2025-02	I	04/03/2025	84669467	$414.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	0	0	8.600	1

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.400	414.400

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	1022367469	CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ		CARRERA 19 54-12	3875497	cristian_1315@hotmail.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	
2025-02	2025-02	I	04/03/2025	84669467	$414.400	

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	1022367469	RIASCOS RODRIGUEZ CRISTHIAN BOLIVAR	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales para implementar mecanismos de validación de la calidad información procesada para proponer mejoras en el rendimiento y optimización de metodologías de Transformación Digital.

Contratista:	CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ	**Contrato No.:**	187-2025	**Informe**	PRIMERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Contribuir en la implementación de algoritmos de aprendizaje automático (machine learning) para optimizar los procesos de extracción y transformación a formatos numéricos de la información de interés para la DTH almacenada en el Banco de Información Petrolera.	
2 Participar en el proceso de anotación o etiquetado de datos que se requieran para ayudar a los algoritmos de aprendizaje automático a comprender y clasificar información.	
3 Contribuir en la implementación de algoritmos y aplicaciones utilizadas para analizar, clasificar e interpretar imágenes.	
4 Contribuir en la elaboración de un informe de avance semestral, y dos informes finales técnicos y de gestión del proyecto	Elaboración del informe mensual de actividades que servirá de insumo para el informe semestral.

APROBADO

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

INFORME DE ACTIVIDADES

5 Las demás actividades que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato	Participación en reunión presencial con el grupo de trabajo de Transformación Digital con el objetivo de establecer los objetivos y actividades a desarrollar durante el período. Participación en reuniones virtuales de desarrollo de actividades Revisión y actualización del informe final de actividades desarrolladas por el grupo de Transformación Digital durante el 2024. Del informe se hizo una revisión sobre la cantidad de documentos con descripciones de muestras de zanjas encontrados durante los procesos de búsqueda en el 2024, se actualizaron los valores reportados y las gráficas que reportaban dichos valores. La revisión de los valores permitió identificar que en total con la metodología se revisaron automáticamente más de cuatro millones y medio de documentos. Entre estos, se identificaron más de treinta y dos mil documentos que posiblemente contenían descripciones de muestras de zanja. Tras una revisión manual, se confirmó que aproximadamente diecisiete mil de ellos efectivamente contenían descripciones. Finalmente, luego de descartar los casos en que varios documentos correspondían a un mismo pozo, el número total de documentos disponibles y, por tanto, de pozos únicos con descripciones de muestras de zanja es de 7947
6 Participar en actividades de divulgación y socialización de actividades y productos técnicos del área, en eventos donde participe el SGC	

Firmado por: CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS
Contratista
05/03/2025

Autorizado por: PABLO EMILIO PEDRAZA
Supervisor
05/03/2025

APROBADO

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.367.469**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022367469, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20191007	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Febrero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
27873756

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 3 de Abril de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad INDEPENDIENTE - APORTE 0.6 %, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1022367469
Nombre	: CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ
Fecha de Afiliación a CCF	: 2021/11/18
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

La presente certificación se expide con destino a A quien interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14997603995

(415)7707212489984(8020) 000001499760399 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 3 6 7 4 6 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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
RIASCOS	RODRIGUEZ	CRISTHIAN	BOLIVAR

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: CL 22 F 86 95 IN 3 AP 404 BRR MODELIA

42. Correo electrónico: cristhian.riascos@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 9 1 1	3 8 7 5 4 9 7	3 1 6 2 8 4 7 1 5 5

CLASIFICACIÓN

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

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RIASCOS RODRIGUEZ CRISTHIAN BOLIVAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ** identificado con **CC** No. **1022367469**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - NI. 899999294	**Fecha de inicio de cobertura:** 25/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 24/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012854002.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **24/01/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CRISTHIAN BOLIVAR RIASCOS RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022367469**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**457400074904**
Fecha de apertura	**29/11/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSIÓN 5 | Código F-FIN-001 | Página 1 de 2

Radicado No.	33513	Fecha de Radicación:	05-marzo-2025

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION DE HIDROCARBUROS	Pago No:	1	Total de pagos:	11
				Pago Final:	Diciembre-2025
Nombre completo	CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ	Identificación		1022367469	
Correo electrónico:	CBRIASCOS@SGC.GOV.CO	¿Es usted pensionado?		NO	
Dirección de residencia:	CALLE 22F 86-95 APARTAMENTO 404	Municipio:		BOGOTA	Departamento: BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3162847155	Tipo de régimen IVA(Tributario):		No Responsable de IVA	
Actividad Económica RUT:	7210	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería			

B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	187-2025	Fecha de inicio:	25-feb-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES 6 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: 72102	Nombre de la Actividad:	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería en el ejercicio de una profesión liberal				

C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	25-febrero-2025	Hasta (DD-MM-AAAA):	28-febrero-2025	
Valor Inicial	82.387.800,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	82.387.800,00

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
1001589	Transformación digital información geocientífica	NO	PGN	A-02-02-02-008-003-04-1	SERVICIOS DE PROSPECCIÓN GEOLÓGICA, GEOFÍSICA Y OTROS	21325	82.387.800,00	0,00	998.640,00	81.389.160,00
							82.387.800,00	0,00	998.640,00	81.389.160,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	998.640,00	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%	6.760,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ	NIT: 899999061-9	
		Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	998.640,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		6.760,00
TOTAL A PAGAR	991.880,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Renta exenta 25%		221.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		221.000,00
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

860066942 - COMPENSAR EPS	50.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (PENSIÓN)	64.000,00
800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (FSP)	0,00
860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	2.100,00
860066942 - CCF COMPENSAR (0.6)	2.400,00
No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 84669467	
Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Total aportes seguridad social	118.500,00
OTROS DESCUENTOS	
EMBARGO JUDICIALES ( )	
Valor Base retención en la fuente	661.540,00
Base retención ICA	882.540,00

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.	33513	Fecha de Radicación:	05-marzo-2025

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION DE HIDROCARBUROS			Pago No:	1	Total de pagos:	11
						Pago Final:	Diciembre-2025
Nombre completo	CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ			Identificación		1022367469	
No CONTRATO:	187-2025	Fecha de inicio:	25-feb-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025	Plazo de Ejecución del contrato:	10 MESES / 6 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. 0550457400074904 BANCO DAVIVIENDA S. A.

Firmado por: CRISTHIAN BOLÍVAR RIASCOS RODRÍGUEZ

Contratista

Fecha: 05-marzo-2025

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: NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

Autorizado por: PABLO EMILIO PEDRAZA CASTRO

Supervisor

Fecha: 05-marzo-2025

Responsable liquidación: Jhonathan David Duarte Molina(jdduarte) Fecha: 06-marzo-2025

Responsable verificación Tesoreria: Laura Liliana Pacheco Castillo(lpacheco) Fecha: 06-marzo-2025

APROBADO