



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjdduarte JHONATHAN DAVID DUARTE MOLINA
 Unidad ó Subunidad: 21-03-00 SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
 Ejecutora Solicitante:
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-06-3:12 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	982325	Fecha Registro:	2025-12-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	21-03-00 SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	75125
Valor Inicial:	6.612.106,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	6.612.106,00	Saldo x Ordenar:	6.612.106,00
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:	44.380,00	Valor Neto:			6.567.726,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	39025
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	24516

TERCERO

Identificacion:	52531260	Razon Social:	JAQUELIN MOJICA GOMEZ				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA									
Numero:	23917010811	Banco:	BANCOLOMBIA 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-42324	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2025-12-06
---------	--	-----------	-------	-----------------	--------	------------

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	
1001548 Infraes. Física y Tecn. Lab. Ensayos Nuclea. y Radiac.	C-2106-1900-20-40302B-2106005-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS METODOLÓGICOS - FORTALECIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS NUCLEARES, RADIATIVAS, ISOTÓPICAS Y GEOCRONOLÓGICAS EN EL TERRITORIO NACIONAL	Nación	10	CSF	05-NINGUNO						
Total:								6.612.106,00	0,00	6.612.106,00	6.612.106,00

Objeto:	RVC 42324 CTO500-2025 P8 PNOV25 - RP 75125 ASIG. EILIN DAMARIS TORRES PARDO
---------	---

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	2025-12-06	Generada	6.612.106,00

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	5.793.706,00	0,766 %	44.380,00	44.380,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y
CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**

VERSIÓN 5

Código F-FIN-001

Página 1 de 2

Radicado No.

42324

Fecha de Radicación:

02-diciembre-2025

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4804 - INVESTIGACIONES Y APLICACIONES NUCLEARES Y GEOCRONOLOGICAS	Pago No:	8	Total de pagos:	9
Nombre completo	JAQUELIN MOJICA GOMEZ	Identificación	52531260		
Correo electrónico:	JMOJICAG@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?	NO		
Dirección de residencia:	Carrera 69D No. 24-15	Municipio:	BOGOTA	Departamento:	BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3168221836	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:	500-2025	Fecha de inicio:	03-abr-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025	Plazo de Ejecución del contrato:	8 MESES	28 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-noviembre-2025	Hasta (DD-MM-AAAA):	30-noviembre-2025	
Valor Inicial	66.121.060,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	66.121.060,00

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
1001548	Infraes. Física y Tecn. Lab. Ensayos Nuclea. y Radiac.	NO	PGN	A-02-02-02-008-003-04-1	SERVICIOS DE PROSPECCIÓN GEOLOGICA, GEOFISICA Y OTROS	75125	66.121.060,00	45.843.935,00	6.612.106,00	13.665.019,00
							66.121.060,00	45.843.935,00	6.612.106,00	13.665.019,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	6.612.106,00	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%	44.380,00	
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ NIT: 899999061-9	Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	6.612.106,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		44.380,00	
TOTAL A PAGAR	6.567.726,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00	

SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS


DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS			SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS	
CONCEPTO	FECHA	VALOR		
Renta exenta 25%		1.448.000,00	830003564 - EPS FAMISANAR LTDA	330.700,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		12.561.000,00	900336004 - COLPENSIONES (PENSIÓN)	423.200,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00	900336004 - COLPENSIONES (FSP)	0,00
null No. null			860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (III - 2.436)	64.500,00
Aporte voluntario a fondo de pensiones		0,00	1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
Intereses prestamo de Vivienda		0,00	No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 91878665	
Certificación del Año 0 Vr. intereses pagados			Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Dependientes hasta		0,00	Total aportes seguridad social	818.400,00
Salud (Prepagada)		0,00	OTROS DESCUENTOS	
Vr. pagado año anterior Mes			EMBARGO JUDICIALES ()	
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA		0,00	Valor Base retención en la fuente	4.345.706,00
			Base retención ICA	5.793.706,00

	Radicado No.	42324	Fecha de Radicación:	02-diciembre-2025
--	---------------------	-------	-----------------------------	-------------------


A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4804 - INVESTIGACIONES Y APLICACIONES NUCLEARES Y GEOCRONOLÓGICAS	Pago No:	8	Total de pagos:	9
				Pago Final:	Diciembre-2025
Nombre completo	JAQUELIN MOJICA GOMEZ		Identificación	52531260	
No CONTRATO:	500-2025	Fecha de inicio:	03-abr-2025	Fecha de terminación:	31-dic-2025
				Plazo de Ejecución del contrato:	8 MESES / 28 DIAS

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplí 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 leído 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. 23917010811 BANCOLOMBIA</p>	 <p>Firmado por: JAQUELIN MOJICA GOMEZ</p> <p>Contratista</p> <p>Fecha: 02-diciembre-2025</p>
---	---

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

<p>En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CIENTO SEIS PESOS 	 <p>Autorizado por: OSCAR ALBERTO SIERRA ARIAS</p> <p>Supervisor</p> <p>Fecha: 02-diciembre-2025</p>
---	--

Responsable liquidación: Eilin Damaris Torres Pardo(edtorres) Fecha: 06-diciembre-2025

Responsable verificación Tesorería: Isabel Cristina González Mesa(icgonzalezm) Fecha: 10-diciembre-2025

APROBADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52531260	JAQUELIN MOJICA GOMEZ		Calle 36B sur No 11-25 apto 1408	3168221836	jamgoz@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91878665	\$818.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	330.700	0		0		0	0	0	0	330.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	423.200	0	0	0	0	0	0	0	423.200	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	64.500				64.500	0	0	64.500			645	64.500	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	330.700	330.700
Pensión	1	423.200	423.200
Riesgos Laborales	1	64.500	64.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	818.400	818.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52531260	JAQUELIN MOJICA GOMEZ		Calle 36B sur No 11-25 apto 1408	3168221836	jamgoz@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$818.400				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52531260	MOJICA GOMEZ JAQUELIN	59	0			N																	25-14	2.645.000	423.200	0	0	0	0	EPS017	2.645.000	330.700	14-23	2.645.000	3	64.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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, **JAQUELIN MOJICA GOMEZ** identificado con **CC No. 52531260**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - NI. 899999294	Fecha de inicio de cobertura: 20/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 19/03/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

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): 202501015153101.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,



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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Energía		SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO		FORMATO				CÓDIGO	F-FIN-001		
CONTROL DE PAGOS A CONTRATISTAS				VERSIÓN		01		PÚBLICA			
				CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN							
Número de Contrato	500-2025	Nombre del Contratista				52531260 JAQUELIN MOJICA GOMEZ					
Objeto	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de actividades de investigación relacionadas con temáticas Nucleares y Geocronológicas enfocadas en la implementación y validación de la técnica de datación por U-Th/ He y datación por tritio										
Valor	66.121.060,00										
Moneda	Pesos	CDP	39025-PGN	RP	75125-PGN						
Forma de pago	<p>El SGC pagará a EL CONTRATISTA los honorarios correspondientes al valor del contrato de la siguiente manera: Pagos mensuales de SEIS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE (\$6.612.106), o por fracción de mes en caso de no ejecutarse mes completo, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por la o el supervisor del contrato, una vez presentado y aprobado el informe mensual de actividades, el cual deberá estar acompañado de las evidencias en físico o digital de las actividades o productos desarrollados por el contratista y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud - pensión y riesgos laborales. En todo caso, cada pago estará sujeto a la aprobación del PAC cuando a ello haya lugar.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO: El primer pago se efectuará por el periodo comprendido entre la fecha del cumplimiento de los requisitos de ejecución y el último día del mismo mes, el cual será calculado y pagado sobre meses de 30 días. Del segundo pago en adelante se realizará por periodo vencido de cada mes o fracción correspondiente al último pago; en caso de que el contrato alcance su ejecución hasta el mes de diciembre se realizará en el referido mes un pago, previa certificación del supervisor sobre el cumplimiento a satisfacción del mismo.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO: Los anteriores pagos incluyen los impuestos a que haya lugar.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: Dichos desembolsos se realizarán previa presentación de la solicitud de pago o factura según sea el caso, el informe de actividades, el recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato, así como el comprobante de pago de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión y ARL de conformidad con la normatividad legal vigente y conforme los formatos diseñados para el efecto por el SGC.</p> <p>PARÁGRAFO CUARTO: El contratista en caso de estar obligado, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme a las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 165 del 1 de noviembre de 2023.</p> <p>PARÁGRAFO QUINTO: El último pago queda sujeto, adicionalmente, al recibo a satisfacción del supervisor del informe final y el inventario de los elementos entregados en custodia al contratista (según aplique), así como al cumplimiento de las obligaciones previstas para el efecto en el presente contrato.</p> <p>PARÁGRAFO SEXTO: En caso que el presente contrato se encuentre amparado Presupuestalmente con diferentes fuentes de financiación, es decir Presupuesto General de la Nación (Recursos Nación y/o Propios) y del Sistema General de Regalías, se efectuarán tantas órdenes de pago como se requieran, acorde con los registros presupuestales asociados y los aplicativos en los cuales deban gestionarse.</p> <p>NOTA: Los recursos que utilice este contrato del Presupuesto General de la Nación - PGN serán pagados dentro de la vigencia 2025 y su ejecución no debe superar el 31 de diciembre de 2025.</p>										
Fecha de inicio	03/04/2025	Fecha de finalización (inicial)	31/12/2025	Plazo de ejecución	8 meses 28 días						
MODIFICACIONES CONTRACTUALES											
Adición 1		Adición 2		Adición 3							
Prórroga 1		Prórroga 2		Prórroga 3							
Fecha de inicio (Después de modificaciones)		Fecha de terminación (Después de modificaciones)		Plazo de ejecución							
Valor (Después de modificaciones)	66.121.060,00	Observaciones									
RELACIÓN DE PAGOS											
Primer Pago		Pago Parcial	X	Pago Final		Número de Pago	8				
Pago	Valor	¿El Contrato tuvo modificaciones previas a este pago?	¿Este pago cumple con los requisitos de pago?	¿Este pago tiene descuentos como AFC u otros?	¿Este pago tiene estampilla?	¿El Proveedor o Contratista está obligado a facturar?	Número de Factura o Cuenta	¿Este pago cumple con los Aportes a SSS?	Relacione los soportes verificados	Fecha / Nombre del Profesional que revisó y tramitó este pago del GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD	Fecha / Nombre del Profesional que revisó y tramitó este pago del GRUPO DE TRABAJO DE TESORERÍA
Pago 1	6.171.299,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	15/05/2025 - Duván Edilberto García Corona	15/05/2025 - Leidy Galeano Rojas
Pago 2	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	06/06/2025 - Jenny Paola Valbuena Niño	10/06/2025 - Isabel Cristina González Mesa
Pago 3	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	04/07/2025 - Jenny Paola Valbuena Niño	08/07/2025 - Sandra Milena Caso Rodríguez
Pago 4	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	05/08/2025 - Jhonathan David Duarte Molina	08/08/2025 - Sandra Milena Caso Rodríguez
Pago 5	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	05/09/2025 - Eilin Damaris Torres Pardo	09/09/2025 - Isabel Cristina González Mesa
Pago 6	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	04/10/2025 - Eilin Damaris Torres Pardo	07/10/2025 - Isabel Cristina González Mesa
Pago 7	6.612.106,00	No	Si	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	07/11/2025 - Eilin Damaris Torres Pardo	10/11/2025 - Isabel Cristina González Mesa

 		FORMATO						CÓDIGO	F-FIN-001			
		CONTROL DE PAGOS A CONTRATISTAS						VERSIÓN	01			
								CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA			
Número de Contrato		500-2025		Nombre del Contratista				52531260 JAQUELIN MOJICA GOMEZ				
Pago	Valor	¿El Contrato tuvo modificaciones previas a este pago?	¿Este pago cumple con los requisitos de pago?	¿Este pago tiene descuentos como AFC u otros?	¿Este pago tiene estampilla?	¿El Proveedor o Contratista está obligado a facturar?	Número de Factura o Cuenta	¿Este pago cumple con los Aportes a SSS?	Relacione los soportes verificados	Fecha / Nombre del Profesional que revisó y tramitó este pago del GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD	Fecha / Nombre del Profesional que revisó y tramitó este pago del GRUPO DE TRABAJO DE TESORERÍA	
Pago 8	6.612.106,00	No	No	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	-	-	
Total Ejecutado									52.456.041,00			
BALANCE DEL CONTRATO												
Valor Contratado		66.121.060,00		% de ejecución financiera del Contrato			79,33%		Resporte aquí alertas u observaciones.			
Valor Ejecutado		52.456.041,00		% por ejecutar			20,67%					
MODIFICACIONES CONTROL DE PAGOS												
¿Se requirió actualizar la información del Contrato?	Si	No	Fecha				dia/mes/año	Firma				

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales para el desarrollo de actividades de investigación relacionadas con temáticas Nucleares y Geocronológicas enfocadas en la implementación y validación de la técnica de datación por U-Th/ He y datación por tritio

Contratista: JAQUELIN MOJICA GOMEZ

Contrato No.: 500-2025

Informe OCTAVO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Desarrollar actividades de investigación relacionadas con temáticas Nucleares y Geocronológicas enfocadas en los laboratorios de Geocronología y demás laboratorios del Grupo de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares y Geocronológicas (GIANG) donde sea asignada	Laboratorio LAIE - Se realizaron ensayos para la determinación de deuterio y Oxígeno 18 en muestras de agua, solicitudes de servicio 50 a 53 de 2025 con un total de 387 muestras procesadas - Se realiza registro de información en cartas control: Estándares, Condiciones ambientales, mantenimiento de equipos.
2 Contribuir con la ejecución de proyectos enfocados en las implementaciones relacionadas con la instrumentación de los sistemas de espectrometría de gases nobles Helix SFT.	Durante este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación
3 Apoyar las actividades relacionadas con el sistema de gestión de calidad de la entidad, así como con el otorgamiento y mantenimiento de la acreditación de los laboratorios y demás actividades relacionadas con la gestión de la calidad de la DAN y de la entidad en general	Laboratorio LAIE: - Alistamiento y preparación de muestras de agua y estándares para ensayos Isotópico (Deuterio y Oxígeno 18) solicitudes de ensayo 50 a la 53 - Inicio de análisis en equipo Picarro para análisis de deuterio, oxígeno 18, oxígeno 17 - Análisis de resultados Isotópico (Deuterio y Oxígeno 18) en muestras de agua - Elaboración de informes de resultados muestras analizadas - Se diligencio el plan view del mes de noviembre - Se apoyo en la elaboración del plan de mejora para el dar respuesta a la oportunidad de mejora detectada en la auditoría interna al SGC.
4 Gestionar y formular proyectos de investigación relacionados con Aplicaciones Nucleares y geocronológicas	Durante este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación contractual

CONCLUSIONES:

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

INFORME DE ACTIVIDADES

5 Participar y documentar las actividades de preparación, prestación del servicio, procesos contractuales, comisiones de campo, adecuación, montaje y análisis de muestras para análisis geoquímicos, geocronológicos, termocronológicos e isotópicos conforme a los lineamientos establecidos por la entidad	- Se realizaron ensayos para la determinación de deuterio y Oxígeno 18 en muestras de agua, solicitudes de servicio 50 a la 53 - Se realiza registro de información en cartas control: Estándares, Condiciones ambientales, mantenimiento de equipos
6 Realizar actividades relacionadas con adquisición de bienes y/o servicios en base con los proyectos asociados a la Dirección de Asuntos Nucleares y demás a donde sea asignado.	Durante este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación contractual

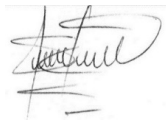
APROBADO

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAQUELIN MOJICA GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52531260**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAQUELIN MOJICA GOMEZ identificado(a) con CC 52531260 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/07/2008
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 04 días del mes marzo del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

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, **JAQUELIN MOJICA GOMEZ** identificado con **CC No. 52531260**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - NI. 899999294	Fecha de inicio de cobertura: 20/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 19/03/2025 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 prórroga 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): 202501013532214.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificado Bancario

Martes, 04 de marzo de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAQUELIN MOJICA GOMEZ identificado(a) con CC 52531260, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23917010811	2013/12/11	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.