



**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHedtorres EILIN DAMARIS TORRES PARDO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 21-03-00 SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO  
 Fecha y Hora Sistema: 27/02/2026 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

<b>Numero:</b>	126326	<b>Fecha Registro:</b>	2026-02-27	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	21-03-00 SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO					
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Actual	<b>Estado:</b>	Generada	<b>Requiere DIP:</b>		No	<b>Tipo de DIP:</b>		<b>Nro. Compromiso:</b>	47726
<b>Valor Inicial:</b>	1.480.000,00	<b>Valor Total Operaciones:</b>				0,00	<b>Valor Actual:</b>	1.480.000,00	<b>Saldo x Ordenar:</b>	1.480.000,00
<b>Valor Inicial Moneda Original:</b>	0,00	<b>Valor Total Operaciones Moneda Original:</b>				0,00	<b>Valor Actual Moneda Original:</b>	0,00	<b>Saldo x Ordenar Moneda Original:</b>	0,00
<b>Valor Deduciones:</b>	9.933,00	<b>Valor Neto:</b>				1.470.067,00	<b>Valor IVA:</b>	0,00	<b>Nro. Cdp:</b>	53626
<b>Valor Deduciones Moneda:</b>	0,00	<b>Valor Neto Moneda:</b>				0,00	<b>Atributo Contable:</b>	05-NINGUNO	<b>Comprobante Contable:</b>	2266

**TERCERO**

<b>Identificacion:</b>	52531260	<b>Razon Social:</b>	JAQUELIN MOJICA GOMEZ					<b>Medio de Pago:</b>	Abono en cuenta	
------------------------	----------	----------------------	-----------------------	--	--	--	--	-----------------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

<b>Numero:</b>	23917010811	<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA S.A.			<b>Tipo:</b>	Ahorro	<b>Estado:</b>	Activa	
----------------	-------------	---------------	------------------	--	--	--------------	--------	----------------	--------	--

**CUENTA X PAGAR**

**CAJA MENOR**

<b>Numero:</b>	71226	<b>Tipo:</b>	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	<b>Identificacion:</b>		<b>Fecha de Registro:</b>	
----------------	-------	--------------	---	------------------------	--	---------------------------	--

**DOCUMENTO SOPORTE**

<b>Numero:</b>		RVC 45250	<b>Tipo:</b>	ACTO ADMINISTRATIVO			<b>Fecha:</b>	2026-02-27	
----------------	--	-----------	--------------	---------------------	--	--	---------------	------------	--

**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					
<b>Total:</b>							1.480.000,00	0,00	1.480.000,00	1.480.000,00

**Objeto:** RVC 45250 CTO 572-2026 PAGO 1/12 ENERO 26 AL 31 DE 2026 RP 47726 DAMARIS TORRES

**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	2026-02-27	Generada	1.480.000,00

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	1.296.700,00	0,766 %	9.933,00	9.933,00

---

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.** 45250 **Fecha de Radicación:** 26-febrero-2026

**A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR**

Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES	Pago No:	1	Total de pagos:	12
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:	572-2026	Fecha de inicio:	26-ene-2026	Fecha de terminación:	31-dic-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	11 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):	26-enero-2026	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-enero-2026	
Valor Inicial	86.333.333,00	Valor de Adición	0,00	Valor Total	86.333.333,00

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	47726	86.333.333,00	0,00	1.480.000,00	84.853.333,00
							86.333.333,00	0,00	1.480.000,00	84.853.333,00

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	1.480.000,00	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%	9.933,00	
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ NIT: 899999061-9	Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>1.480.000,00</b>	<b>TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO</b>		<b>9.933,00</b>	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>1.470.067,00</b>	<b>TOTAL OTROS DESCUENTOS</b>		<b>0,00</b>	

**UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL SESENTA Y SIETE PESOS**

**LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS**

DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS			SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS	
CONCEPTO	FECHA	VALOR		
Renta exenta 25%		324.000,00	830003564 - EPS FAMISANAR LTDA	74.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		324.000,00	900336004 - COLPENSIONES (PENSIÓN)	94.800,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00	900336004 - COLPENSIONES (FSP)	0,00
null No. null			860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (III - 2.436)	14.500,00
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 44860693	
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	183.300,00
Salud (Prepagada)		0,00	<b>OTROS DESCUENTOS</b>	
Vr. pagado año anterior Mes			EMBARGO JUDICIALES ( )	
<b>SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA</b>		<b>0,00</b>	Valor Base retención en la fuente	972.700,00
			Base retención ICA	1.296.700,00

Radicado No.

45250

Fecha de Radicación:

26-febrero-2026

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES	Pago No:	1	Total de pagos:	12
				Pago Final:	Diciembre-2026
Nombre completo	JAQUELIN MOJICA GOMEZ		Identificación	52531260	
No CONTRATO:	572-2026	Fecha de inicio:	26-ene-2026	Fecha de terminación:	31-dic-2026
				Plazo de Ejecución del contrato:	11 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 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



Firmado por: JAQUELIN MOJICA GOMEZ

Contratista

Fecha: 24-febrero-2026

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: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS



Autorizado por: OSCAR ALBERTO SIERRA ARIAS

Supervisor

Fecha: 24-febrero-2026

Responsable liquidación: Eilin Damaris Torres Pardo(edtorres) Fecha: 27-febrero-2026

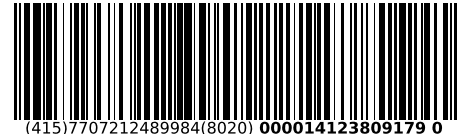
Responsable verificación Tesorería: Yaneth Cuellar Perdomo(ycuellar) Fecha: 27-febrero-2026

APPROBADO

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141238091790



(415)7707212489984(8020) 000014123809179 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 5 3 1 2 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

5 2 5 3 1 2 6 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MOJICA

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JAQUELIN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 36 B SUR 1125 AP 1408

42. Correo electrónico

jamgoz@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 8 2 2 1 8 3 6

45. Teléfono 2

## 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

8 5 2 3

2 0 1 4 0 2 2 8

8 5 4 3

2 0 1 4 0 2 0 1

7 2 1 0

7 4 9 0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 

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 

60. No. de Folios:

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

985. Cargo



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 24 días del mes febrero del 2026.

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.

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 24 de febrero de 2026.



**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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Certificación Bancaria

Lunes, 26 de enero de 2026

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 aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	23917010811	2013-12-11	ACTIVO	*****

**\*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

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	
2026-01	2026-01	I	24/02/2026	44860693	\$824.300	

## 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	11	2.400	0	333.100	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	11	3.000	0	426.200	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	11	500	65.000			645	65.000	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
<b>SENA</b>				
0	11	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	11	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	330.700	333.100
Pensión	1	423.200	426.200
Riesgos Laborales	1	64.500	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>818.400</b>	<b>824.300</b>

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				
2026-01	2026-01	\$824.300				

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	TIP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASP	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

PAGADA

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**JAQUELIN MOJICA GOMEZ** identificado con **Cédula Ciudadanía 52531260** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Tipo y Número de Documento	NIT 899999294
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/15
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2026/01/01
Fecha Fin del Contrato	2026/12/31
Código Actividad Económica Principal	5712001
Clase de Riesgo	5
Fecha de Retiro	2026/12/31

Esta certificación se expide a los 2026/01/13.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

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			
						CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		PÚBLICA			
Número de Contrato	572-2026	Nombre del Contratista				52531260 JAQUELIN MOJICA GOMEZ					
Objeto	Prestar servicios profesionales orientados al desarrollo de actividades de investigación en temáticas nucleares y geocronológicas, con énfasis en la implementación, validación y aplicación de técnicas de datación absolutas-radiométricas. Asimismo, apoyar las actividades científicas y técnicas en los laboratorios de isotopía estable y demás laboratorios del Grupo de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares y Geocronológicas (GIANG), conforme a las asignaciones realizadas por el grupo de trabajo.										
Valor	86.333.333,00										
Moneda	Pesos	CDP	53626-PGN	RP	47726-PGN						
Forma de pago	<p>El SGC pagará a EL CONTRATISTA los honorarios correspondientes al valor del contrato de la siguiente manera:</p> <p>Pagos mensuales de <b>SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.400.000)</b>, 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>PARAGRAFO 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>PARAGRAFO SEGUNDO: Los anteriores pagos incluyen los impuestos a que haya lugar.</p> <p>PARAGRAFO 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 normalidad legal vigente y conforme los formatos diseñados para el efecto por el SGC.</p> <p>PARAGRAFO 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>PARAGRAFO 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>PARAGRAFO 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>										
Fecha de inicio	26/01/2026	Fecha de finalización (inicial)	31/12/2026	Plazo de ejecución	11 meses 6 días						
<b>MODIFICACIONES CONTRACTUALES</b>											
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)	86.333.333,00	Observaciones									
<b>RELACIÓN DE PAGOS</b>											
Primer Pago	X	Pago Parcial		Pago Final		Número de Pago	1				
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 TESORERIA
Pago 1	1.480.000,00	No	No	No	No	No		Si	Cuenta de cobro Pago SSS Certificación Riesgo ARL Certificación afiliación EPS Certificación Afiliación Pensión Certificación Bancaria	-	-
<b>Total Ejecutado</b>									1.480.000,00		
<b>BALANCE DEL CONTRATO</b>											
Valor Contratado	86.333.333,00	% de ejecución financiera del Contrato		1,71%	Resporte aquí alertas u observaciones.						
Valor Ejecutado	1.480.000,00	% por ejecutar		98,29%							
<b>MODIFICACIONES CONTROL DE PAGOS</b>											
¿Se requirió actualizar la información del Contrato?	Si	No	Fecha	día/mes/año	Firma						

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**Objeto:** Prestar servicios profesionales orientados al desarrollo de actividades de investigación en temáticas nucleares y geocronológicas, con énfasis en la implementación, validación y aplicación de técnicas de datación absolutas-radiométricas. Asimismo, apoyar las actividades científicas y técnicas en los laboratorios de isotopía estable y demás laboratorios del Grupo de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares y Geocronológicas (GIANG), conforme a las asignaciones realizadas por el grupo de trabajo.

**Contratista:** JAQUELIN MOJICA GOMEZ

**Contrato No.:** 572-2026

**Informe** PRIMERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Desarrollar actividades de investigación científica en temáticas nucleares y geocronológicas, con énfasis en los laboratorios de Geocronología y demás laboratorios del Grupo de Investigaciones y Aplicaciones Nucleares y Geocronológicas (GIANG), conforme a las asignaciones realizadas por el grupo de trabajo.	- Se realizaron realizó la revisión del estado de solicitudes e informes de resultados pendientes de la vigencia 2025 - Se realizo mantenimiento preventivo y ´puesta en marcha de los analizadores de isotopos estables LWIA-45 y Picarro
2 Apoyar las actividades relacionadas con el sistema de gestión de calidad, incluyendo el proceso de otorgamiento, mantenimiento y seguimiento de la acreditación de los laboratorios, así como otras acciones vinculadas a la gestión de calidad de la Dirección Técnica de Asuntos Nucleares (DAN) y de la entidad en general.	- Se generaron las carpetas para almacenamiento de información en el repositorio para la vigencia 2026 - Se actualizaron los registros de mantenimiento y calibración de equipos para el 2026 - Se genero el cronograma de capacitaciones para 2026
3 Apoyar en la Gestión, formulación y estructuración proyectos de investigación en el ámbito de las aplicaciones nucleares y geocronológicas, alineados con las líneas estratégicas de la DAN y los objetivos institucionales	Esta actividad no se desarrolló durante el periodo actual

## INFORME DE ACTIVIDADES

<p>4 Participar y documentar integralmente las actividades técnicas y operativas, tales como la preparación de muestras, prestación de servicios, gestión de procesos contractuales, comisiones de campo, adecuación, montaje y análisis de muestras para estudios geoquímicos, geocronológicos, termocronológicos e isotópicos, conforme a los lineamientos establecidos por el grupo de trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizaron ensayos para la determinación de deuterio, oxígeno 17 y Oxígeno 18 en muestras de agua, solicitudes de servicio 56-20265 y 01-2026</li> <li>- Se realiza registro de información en cartas control: Estándares, Condiciones ambientales, mantenimiento de equipos</li> </ul>
<p>5 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 Ejecutar actividades relacionadas con la adquisición de bienes y/o servicios, en el marco de los proyectos asignados por la Dirección Técnica de Asuntos Nucleares (DAN) y otras áreas que lo requieran, garantizando el cumplimiento de los procedimientos administrativos y técnicos establecidos</p>	<p>Esta actividad no se desarrolló durante el periodo actual</p>
<p>6 Brindar apoyo técnico en el desarrollo de actividades científicas y operativas de los laboratorios de isotopía estable de la Dirección Técnica de Asuntos Nucleares (DAN), incluyendo la preparación, análisis y procesamiento de muestras, calibración y mantenimiento de equipos, así como la documentación de procedimientos conforme a los lineamientos del sistema de gestión de calidad de la entidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizaron realizó la revisión del estado de solicitudes e informes de resultados pendientes de la vigencia 2025</li> <li>- Se realizo mantenimiento preventivo y ´puesta en marcha de los analizadores de isotopos estables LWIA-45 y Picarro</li> <li>- Se generaron las carpetas para almacenamiento de información en el repositorio para la vigencia 2026</li> <li>- Se actualizaron los registros de mantenimiento y calibración de equipos para el 2026</li> <li>- Se genero el cronograma de capacitaciones para 2026</li> <li>- Se realizaron ensayos para la determinación de deuterio, oxígeno 17 y Oxígeno 18 en muestras de agua, solicitudes de servicio 56-20265 y 01-2026</li> <li>- Se realiza registro de información en cartas control: Estándares, Condiciones ambientales, mantenimiento de equipos</li> </ul>



Firmado por: JAQUELIN MOJICA GOMEZ

Contratista

24/02/2026



Autorizado por: OSCAR ALBERTO SIERRA ARIAS

Supervisor

24/02/2026

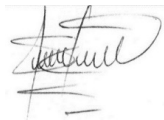
APROBADO

**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.

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**JAQUELIN MOJICA GOMEZ** identificado con **Cédula Ciudadanía 52531260** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Tipo y Número de Documento	NIT 899999294
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/15
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Independiente
Fecha de Inicio del Contrato	2026/01/01
Fecha Fin del Contrato	2026/12/31
Código Actividad Económica Principal	5712001
Clase de Riesgo	5
Fecha de Retiro	2026/12/31

Esta certificación se expide a los 2026/01/13.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del 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.

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.