

<div><div>SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO</div><div></div></div>		FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL					VERSIÓN 5														
					Código F-FIN-001		Página 1 de 2														
			Radicado No.		45948		Fecha de Radicación:		04-marzo-2026												
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR																					
Dependencia/Grupo:		DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES			Pago No:		5		Total de pagos:		10										
									Pago Final:		Julio-2026										
Nombre completo		ANDRES CAMILO SANTANA ESPITIA			Identificación		1024589799														
Correo electrónico:		acsantana@sgc.gov.co			¿Es usted pensionado?		NO														
Dirección de residencia:		CR 9 # 15 - 38 AP 13			Municipio:		SIBATE		Departamento:		CUNDINAMARCA										
Teléfono de Contacto:		3145159561			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:		1332-2025		Fecha de inicio:		30-oct-2025		Fecha de terminación:		13-jul-2026		Plazo de Ejecución del contrato:		8 MESES		15 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):		01-febrero-2026		Hasta (DD-MM-AAAA):		28-febrero-2026													
Valor Inicial		49.980.000,00		Valor de Adición		0,00		Valor Total		49.980.000,00											
Código del proyecto		Descripción		Genera conocimiento		PGN o SGR		Uso presupuestal		Deescripción Uso		No. RP		Valor Total de RP		Valor Ejecutado previamente en el RP		Valor a aplicar en este pago		Saldo	
1001648		Centro de geocronología e isotopia		SI		SGR		A-02-02-02-008-003-04-4		SERVICIOS DE ENSAYO Y ANÁLISIS TÉCNICOS		201725		49.980.000,00		18.032.000,00		5.880.000,00		26.068.000,00	
												49.980.000,00		18.032.000,00		5.880.000,00				26.068.000,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																					
Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda				5.880.000,00				Retención en la fuente del periodo				Tarifa 0%				0,00					
Valor IVA		Factura No.8823641799		0,00				Retención IVA				Tarifa 15%				0,00					
Ingresos por comisiones				0,00				Retención ICA del periodo				Tarifa 0.766%				39.906,00					
Valor IVA Comisiones				0,00				Ciudad BOGOTÁ				NIT: 899999061-9									
								Estampilla				Tarifa 0%				(:)					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO				5.880.000,00				TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO								39.906,00					
TOTAL A PAGAR				5.840.094,00				TOTAL OTROS DESCUENTOS								0,00					
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS																					
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS																					
DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS						SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS															
CONCEPTO			FECHA			VALOR			830003564 - EPS FAMISANAR LTDA			294.000,00									
Renta exenta 25%						1.302.000,00			800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS (PENSIÓN)			376.400,00									
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:						2.604.000,00			800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS (FSP)			0,00									
Aportes voluntarios a cuentas AFC						0,00			890903790 - ARL SURA (V - 6.96)			0,00									
null No. null									860066942 - CCF COMPENSAR (2)			47.100,00									
Aporte voluntario a fondo de pensiones						0,00			No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 1078526650												
Intereses prestamo de Vivienda						0,00			Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)												
Certificación del Año 0			Vr. intereses pagados						Total aportes seguridad social			717.500,00									
Dependientes hasta						0,00			OTROS DESCUENTOS												
Salud (Prepagada)						0,00			EMBARGO JUDICIALES ()												
Vr. pagado año anterior			Mes						Valor Base retención en la fuente			3.907.600,00									
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA						0,00			Base retención ICA			5.209.600,00									

	FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL						VERSIÓN 5	
							Código F-FIN-001	
							Página 2 de 2	
				Radicado No.	45948	Fecha de Radicación:	04-marzo-2026	
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR								
Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES		Pago No:	5	Total de pagos:	10		
					Pago Final:	Julio-2026		
Nombre completo	ANDRES CAMILO SANTANA ESPITIA		Identificación		1024589799			
No CONTRATO:	1332-2025	Fecha de inicio:	30-oct-2025	Fecha de terminación:	13-jul-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	8 MESES	15 DIAS
CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA								
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>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. 0085501864 BBVA</p>					<div>Firmado por: ANDRES CAMILO SANTANA ESPITIA Contratista Fecha: 27-febrero-2026</div>			
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: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS					<div>Autorizado por: INGRID JOHANA GAITAN SANCHEZ Supervisor Fecha: 03-marzo-2026</div>			