SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdegarcia | DUVAN EDILBERTO GARCIA CORONA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 01-210300 | SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - SGC |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-09-03-8:07 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 491726 | **Fecha Registro:** | 2026-09-03 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 01-210300 SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - SGC | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 8.240.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 8.240.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 8.240.000,00 |
| **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:** | 55.790,00 | **Valor Neto:** | 8.184.210,00 | | | **Nro. Compromiso:** | 240525 | **Nro. Cdp:** | 110725 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 9998 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1014206094 | **Razon Social:** | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 01341054474 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 553526 | **Tipo:** | Rentas de Trabajo NO Obligados a Facturar | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | RVC 52236 | **Tipo:** | ACTO ADMINISTRATIVO | **Fecha:** | 2026-09-03 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
| 1001666 Investigación de áreas prospectivas para almacenam | A-02-02-02-008-003-03 SERVICIOS DE INGENIERÍA | Nación | 1112213 | CSF | 2026-09-03 | | | | |
| | | | | | **Total:** | 8.240.000,00 | 0,00 | 8.240.000,00 | 8.240.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | RVC 52236 CTO 1683-2025 PAGO 9/13 AGOSTO 1 AL 31 DE 2026 RP 240525 DUVAN GARCIA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 01-210300 Servicio Geológico Colombiano - SGC | SGR-FISC FISCALIZACIÓN DE LA EXPLORACIÓN Y EXPL. DE LOS YACIMIENTOS Y CONOCIMIENTO Y CARTOGRAFÍA DEL SUBSUELO E INCENTIVO A LA EXPLORACIÓN Y A LA PRODUCCIÓN | 2026-09-03 | Generada | 8.240.000,00 |

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHdegarcia | DUVAN EDILBERTO GARCIA CORONA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 01-210300 | SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO - SGC |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-09-03-8:07 p. m. | |

**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 DC DISTRITO CAPITAL | 7.283.300,00 | 0,766 % | 55.790,00 | 55.790,00 |

**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.** | **52236** | **Fecha de Radicación:** | **01-septiembre-2026** |

## A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia/Grupo: | DIRECCION DE HIDROCARBUROS | Pago No: | 9 | Total de pagos: | 13 |
| | | | | Pago Final: | Diciembre-2026 |
| Nombre completo | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | Identificación | | 1014206094 | |
| Correo electrónico: | VCUBIDES@SGC.GOV.CO | ¿Es usted pensionado? | | NO | |
| Dirección de residencia: | KM3 VIA SUBACHOQUE - LA PRADERA | Municipio: | | SUBACHOQUE | Departamento: CUNDINAMARCA |
| Teléfono de Contacto: | 3118032532 | Tipo de régimen IVA(Tributario): | | No Responsable de IVA | |
| Actividad Económica RUT: | 7112 | Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica | | | |

## B.INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No CONTRATO: | **1683-2025** | Fecha de inicio: | 30-dic-2025 | Fecha de terminación: | 28-dic-2026 | Plazo de Ejecución del contrato: | 0 MESES | 0 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, D.C. - BOGOTÁ, D.C. | | | Fechas de suspensión | Desde | | Hasta | |
| Actividad Económica Municipio: | Código: 71122 | Nombre de la Actividad: | | Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica en ejercicio de una profesión liberal | | | | |

## C.INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Período a pagar: | Desde (DD-MM-AAAA): | 01-agosto-2026 | Hasta (DD-MM-AAAA): | 31-agosto-2026 | |
| Valor Inicial | 98.880.000,00 | Valor de Adición | 0,00 | Valor Total | 98.880.000,00 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1001666 | Investigación de áreas prospectivas para almacenam | SI | SGR | A-02-02-02-008-003-03 | SERVICIOS DE INGENIERÍA | 240525 | 98.880.000,00 | 58.229.333,00 | 8.240.000,00 | 32.410.667,00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 98.880.000,00 | 58.229.333,00 | 8.240.000,00 | 32.410.667,00 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda | 8.240.000,00 | 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% | 55.790,00 |
| Valor IVA Comisiones | 0,00 | Ciudad BOGOTÁ, D.C. - NIT: 899999061-9 | | |
| | | Estampilla Tarifa 0% | ( : ) | 0,00 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | 8.240.000,00 | TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO | | 55.790,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 8.184.210,00 | TOTAL OTROS DESCUENTOS | | 0,00 |

**OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS**

## LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS

### DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS

| CONCEPTO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| Renta exenta 25% | | 1.055.000,00 |
| Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia: | | 8.891.000,00 |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | 0,00 |
| null No. null | | |
| Aporte voluntario a fondo de pensiones | | 0,00 |
| Intereses prestamo de Vivienda | | 1.443.834,00 |
| Certificación del Año 2025 Vr. intereses pagados | | |
| Dependientes hasta | 30-enero-2026 | 824.000,00 |
| Salud (Prepagada) | | 796.784,00 |
| Vr. pagado año anterior | Mes febrero | |
| **SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA** | | 3.064.618,00 |

### SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS

| | |
|---|---|
| 830113831 - ALIANSALUD EPS | 412.000,00 |
| 800253055 - OLD MUTUAL SKANDIA (PENSIÓN) | 527.400,00 |
| 800253055 - OLD MUTUAL SKANDIA (FSP) | 0,00 |
| 860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522) | 17.300,00 |
| 1 - CCF NINGUNA (0) | 0,00 |
| No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 94136557 | |
| Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social) | |
| Total aportes seguridad social | 956.700,00 |
| **OTROS DESCUENTOS** | |
| EMBARGO JUDICIALES ( ) | |
| Valor Base retención en la fuente | 4.369.980,00 |
| Base retención ICA | 7.283.300,00 |

| SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO | FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | VERSIÓN 5 |
|---|---|---|
| | | Código F-FIN-001 |
| | | Página 2 de 2 |

| | Radicado No. | 52236 | Fecha de Radicación: | 01-septiembre-2026 |
|---|---|---|---|---|

## A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia/Grupo: | DIRECCION DE HIDROCARBUROS | | | Pago No: | 9 | Total de pagos: | 13 | |
| | | | | | | Pago Final: | Diciembre-2026 | |
| Nombre completo | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | | | Identificación | | 1014206094 | | |
| No CONTRATO: | **1683-2025** | Fecha de inicio: | 30-dic-2025 | Fecha de terminación: | 28-dic-2026 | Plazo de Ejecución del contrato: | 0 MESES | 0 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. 01341054474 BANCOLOMBIA

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

**Firmado por: VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON**

**Contratista**

Fecha: 01-septiembre-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: OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

**Autorizado por: PABLO EMILIO PEDRAZA CASTRO**

**Supervisor**

Fecha: 01-septiembre-2026

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Verificado por: LEIDY ALEXANDRA DELGADO BLANCO

Apoyo Operativo

Fecha: 01-septiembre-2026

Responsable liquidación: Duván Edilberto García Corona(degarcia) Fecha: 03-septiembre-2026

Responsable verificación Tesoreria: Isabel Cristina González Mesa(icgonzalezm) Fecha: 07-septiembre-2026

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 | 1014206094 | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | CL 64C 81A 82 | 3118032532 | viviana.cubides@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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94136557 | 06/08/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $956.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 412.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 412.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230901 | Skandia Pensiones Obligatorias | 800253055-2 | 527.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 527.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 17.300 | | | | 17.300 | 0 | 0 | 17.300 | | | 173 | 17.300 | 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 | 412.000 | 412.000 |
| Pensión | 1 | 527.400 | 527.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 17.300 | 17.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 956.700 | 956.700 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1014206094 | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | CL 64C 81A 82 | 3118032532 | viviana.cubides@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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94136557 | 06/08/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $956.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1014206094 | CUBIDES RINCON VIVIANA ANDREA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 3.296.000 | 30 | 527.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 3.296.000 | 30 | 412.000 | 14-23 | 3.296.000 | 30 | 1 | 17.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

**CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO**

| Fecha de Expedición | | | Año Gravable |
|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | |
| 17 | 02 | 2026 | 2025 |

| Agente Retenedor | NIT | DIV |
|---|---|---|
| Bancolombia S.A | 890.903.938 | 8 |
| **Dirección** | **Municipio** | **Departamento** |
| Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1 | Medellín | Antioquia |

**DEUDORES**

| Nombre | Cédula o Nit |
|---|---|
| VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | 1014206094 |

| Información del Crédito | Número de Obligación | Fecha de Entrega | | | Fecha Vto. Definitvo | | | Línea de Crédito | Destinación del Préstamo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | | |
| | 90000328194 | 16 | 01 | 2025 | 16 | 01 | 2045 | PESOS | VIVIENDA |

**Información sobre saldos del crédito**

| Monto Original del Préstamo | Saldo a: | | | | Saldo a: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Valor | Día | Mes | Año | Valor |
| $ 166,468,086.00 | 31 | 12 | 2024 | $ 0.00 | 31 | 12 | 2025 | $ 163,130,037.00 |

**Información sobre Pagos**

| Conceptos | Valores pagados en pesos |
|---|---|
| Capital | $ 2,643,888.00 |
| Intereses Corrientes | $ 17,324,278.00 |
| Interés de Mora | $ 1,731.00 |
| Corrección U.V.R. | $ 0.00 |
| Otros Conceptos | $ 0.00 |
| **VALOR TOTAL DEDUCIBLE** | **$ 17,326,009.00** |

| Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000) | Base Gravable | Valor Gravamen |
|---|---|---|
| | $ 0.00 | $ 0.00 |

| Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros | BOGOTA |
|---|---|

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.

**NIT. 800.106.339-1**

**CERTIFICA :**

Que el señor(a) CUBIDES RINCON VIVIANA ANDREA identificado(a) con CC No. 1014206094 tiene el contrato No. 31048258 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

| Nombre | Identificación | F. Ini Vig | F. Fin Vig | Parentesco | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| CUBIDES RINCON VIVIANA ANDREA | CC 1014206094 | 06/03/2020 | 05/03/2026 | TITULAR | 4,069,181 |
| RINCON PASCAGAZA FLOR YAMILE | CC 51595316 | 06/03/2020 | 05/03/2026 | PADRES | 9,150,989 |
| SANCHEZ MONTAÑO JUAN CARLOS | CC 1077033231 | 06/03/2021 | 05/03/2026 | CONYUGE | 2,671,213 |
| SANCHEZ CUBIDES JUAN PABLO | RC 1077037574 | 01/04/2024 | 05/03/2026 | HIJO(A) | 3,473,856 |
| CUBIDES LOPEZ CARLOS ALBERTO | CC 19313645 | 06/03/2020 | 05/03/2026 | PADRES | 9,150,989 |

| Fecha de Pago | Cuota | Interes Mora | IVA | Interes Mora IVA | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/01/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 07/02/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 06/03/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 03/04/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 06/05/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 04/06/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 04/07/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 08/08/2025 | 2,278,721 | 0 | 113,936 | 0 | 2,392,657 |
| 03/09/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 01/10/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 05/11/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |
| 03/12/2025 | 2,261,781 | 0 | 113,089 | 0 | 2,374,870 |

El valor cancelado por Unidad de Pago por Directo UPD para el año 2025 corresponde a $1.399.000. Esta información se genera con cuentas médicas ya aprobadas, no incluye cuentas médicas en proceso y/o en definición.

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/12/2025 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (796,784 año 2025)

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 10 dias del mes de Febrero de 2026

FIRMA AUTORIZADA

| | FORMATO | CÓDIGO | F-FIN-001 |
|---|---|---|---|
| Energía — SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO | CONTROL DE PAGOS A CONTRATISTAS | VERSIÓN | 01 |
| | | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | PÚBLICA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número de Contrato** | 1683-2025 | **Nombre del Contratista** | | 1014206094<br>VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | |
| **Objeto** | Prestar servicios profesionales para analizar e interpretar datos de aguas de formación en pozos para determinar su salinidad con el fin de apoyar la evaluación de zonas priorizadas para el almacenamiento de CO2 y participar en la generación de los productos definidos para la vigencia. | | | | |
| **Valor** | 98.880.000,00 | | | | |
| **Moneda** | Pesos | **CDP** | 110725-SGR | **RP** | 240525-SGR |
| **Forma de pago** | El Servicio Geológico Colombiano pagará a EL CONTRATISTA los honorarios correspondientes al valor del contrato de la siguiente manera:<br>Se realizarán pagos mensuales de OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($8.240.000) M/CTE. 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.<br>PARAGRAFO PRIMERO: El primer pago se efectuará por el período 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 período 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. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los anteriores pagos incluyen los impuestos a que haya lugar. 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. 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. 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.<br>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. | | | | |
| **Fecha de inicio** | 30/12/2025 | **Fecha de finalización (inicial)** | 28/12/2026 | **Plazo de ejecución** | 0 meses 0 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)** | **98.880.000,00** | **Observaciones** | | | |

| **RELACIÓN DE PAGOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Primer Pago** | | **Pago Parcial** | X | **Pago Final** | | **Número de Pago** | 9 |

| 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 | 549.333,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 02/02/2026 - Rooger Acevedo Rojas | 03/02/2026 - Leidy Galeano Rojas |
| Pago 2 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 09/02/2026 - Rooger Acevedo Rojas | 11/02/2026 - Leidy Milena Ulloa Rodríguez |
| Pago 3 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 05/03/2026 - Clara Inés Díaz Parada | 06/03/2026 - Leidy Milena Ulloa Rodríguez |
| Pago 4 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 07/04/2026 - Jhon Anderson Cerquera Sanchez | 09/04/2026 - Leidy Galeano Rojas |
| Pago 5 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 04/05/2026 - Catalina Jaramillo Lozano | 06/05/2026 - Leidy Galeano Rojas |
| Pago 6 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 01/06/2026 - Sandra Patricia Angarita Pinzón | 02/06/2026 - Sandra Milena Caso Rodríguez |
| Pago 7 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 02/07/2026 - Luis David Rodríguez Acosta | 03/07/2026 - Leidy Galeano Rojas |
| Pago 8 | 8.240.000,00 | No | Si | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | 04/08/2026 - Sandra Patricia Angarita Pinzón | 06/08/2026 - Leidy Galeano Rojas |
| Pago 9 | 8.240.000,00 | No | No | No | No | No | | Si | Cuenta de cobro<br>Pago SSS<br>Certificación Riesgo ARL<br>Certificación afiliación EPS<br>Certificación Afiliación Pensión<br>Certificación Bancaria | - | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Energía / SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO | **FORMATO** | CÓDIGO | F-FIN-001 |
| | **CONTROL DE PAGOS A CONTRATISTAS** | VERSIÓN | 01 |
| | | CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | PÚBLICA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de Contrato** | 1683-2025 | **Nombre del Contratista** | 1014206094<br>VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON |
| **Total Ejecutado** | | | 66.469.333,00 |

| **BALANCE DEL CONTRATO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Contratado | 98.880.000,00 | % de ejecución financiera del Contrato | 67,22% | Resporte aquí alertas u observaciones. |
| Valor Ejecutado | 66.469.333,00 | % por ejecutar | 32,78% | |

| **MODIFICACIONES CONTROL DE PAGOS** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Se requirió actualizar la información del Contrato? | Si | No | Fecha | día/mes/año | Firma | |

# INFORME DE ACTIVIDADES

**Objeto:**

Prestar servicios profesionales para analizar e interpretar datos de aguas de formación en pozos para determinar su salinidad con el fin de apoyar la evaluación de zonas priorizadas para el almacenamiento de CO2 y participar en la generación de los productos definidos para la vigencia.

| | | |
|---|---|---|
| **Contratista:** VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | **Contrato No.:** 1683-2025 | **Informe** NOVENO |

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACCIONES |
|---|---|
| 1 Apoyo en la recopilación de datos de salinidades y parámetros fisicoquímicos de agua de formación en pozos de hidrocarburos y otras fuentes localizados en áreas de interés del proyecto de investigación. | |
| 2 Apoyo en el control de calidad de la información recopilada relacionada con datos de salinidad y parámetros fisicoquímicos de agua de formación. | |
| 3 Realizar el cálculo de salinidad a partir de registros eléctricos y correlacionarlos con los datos existentes en pozo. | |
| 4 Realizar mapas de distribución de salinidad y resistividad a escala detallada en las áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2. | |
| 5 Realizar la interpretación de análisis fisicoquímicos de aguas de formación | |

APROBADO

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

| | |
|---|---|
| 6 Realizar el cálculo de capacidad de almacenamiento de CO2 en unidades de interés en áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2. | Se realizó un análisis detallado de la aplicación para la evaluación del almacenamiento subterráneo de CO2 del Servicio Geológico de Los Estados Unidos (USGS, por sus siglas en inglés), mediante el cual se estableció que esta corresponde a un cálculo volumétrico probabilístico basado en simulación Monte Carlo. Además, se documentaron su ecuación central, la lógica de cálculo asociada al atrapamiento estructural y residual, la estructura del formulario de entrada y el mapeo completo de sus parámetros con las fuentes de información correspondientes del modelo desarrollado en Petrel.<br>Con base en ese análisis, se diligenció en Excel el formulario completo del USGS, compuesto por 122 columnas, para las siete unidades de evaluación de la cuenca —C3, C7, C8, Mirador, Guadalupe, Gacheta y Une—, que corresponden a las mismas unidades utilizadas en el comparativo determinístico inicial. Durante este proceso, se corrigieron las inconsistencias identificadas en los rangos de área y espesor neto, y se definieron los parámetros termodinámicos de cada unidad a partir de la información disponible en Petrel. Adicionalmente, se identificó que la plantilla suministrada por la propia aplicación en formato .xlsx concatena las 122 columnas en una sola celda de texto por fila, generando un formato sin delimitación de columnas y, por tanto, no válido para con el proceso de carga de la herramienta. Por esta razón, el archivo fue reconstruido y posteriormente exportado como un archivo .csv, con las columnas correctamente delimitadas (separadas). Este formato es el que reconoce efectivamente la opción "Upload assessment form" de la herramienta.<br><br>El archivo se cargó exitosamente en la herramienta y se ejecutó correctamente el primer paso del cálculo, correspondiente a la determinación de parámetros termodinámicos, específicamente la densidad de CO2 y las eficiencias de atrapamiento residual, para las siete unidades de evaluación.<br><br>Sin embargo, durante la ejecución del segundo paso, correspondiente al cálculo del ensamble volumétrico, se presentó un error genérico de la aplicación, cuya causa aún no ha sido determinada y permanece sin resolver. Como hipótesis de trabajo, se considera que el error podría estar relacionado con la falta de selección del "Permeability z factor", requerido por la herramienta para esta etapa del cálculo.<br><br>Los próximos pasos estarán orientados a resolver el error identificado, ejecutar el cálculo completo para las siete unidades de evaluación y comparar los resultados probabilísticos obtenidos mediante la herramienta del USGS con los resultados previamente calculados mediante los métodos: determinístico y Montecarlo interno.<br><br>Ruta repositorio: Z:\2026\510. GRUPO INVES HIDRO.CS\510.52 PROYECTOS\1001666\12. Presentaciones de avance\Régimen hidrogeológico y Capacidad de almacenamiento\ Presentación de avances Regimen hidrogeológico y Capacidad de almacenamiento 25082026 |

APROBADO

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

| | |
|---|---|
| 7 Participar en las mesas técnicas que se generen para la determinación del régimen hidrogeológico y modelo petrofísico de las áreas de interés. | |
| 8 Participar en actividades de divulgación científica, apropiación social del conocimiento y comunicación institucional programadas por el SGC. | Se participó activamente en diferentes actividades, reuniones y discusiones técnicas del equipo de trabajo, entre las que se destacan las siguientes:<br>• Charla “Mapa de emanaciones de hidrocarburos en Colombia” (04 de agosto de 2026).<br>• Charla “Aspectos ambientales de la energía geotérmica” (11 de agosto de 2026).<br>• Reunión de revisión de cálculos de capacidad de almacenamiento (19 de agosto de 2026).<br>• Reunión de análisis de sensibilidad (24 de agosto de 2026).<br>• Reunión de seguimiento de avances del proyecto (25 de agosto de 2026). |

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO Firmado por: VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON
Contratista
01/09/2026

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO Revisado por: LEIDY ALEXANDRA DELGADO BLANCO
Apoyo Supervisor
01/09/2026

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO Autorizado por: PABLO EMILIO PEDRAZA CASTRO
Supervisor
01/09/2026

APROBADO



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

Página 3

| | |
|---|---|
| Energía / SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO | **DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CONTRATISTAS PARA DEDUCCION POR DEPENDIENTES** |

Yo, **VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON**, identificado con Cedula de Ciudadania Número **1014.206.094**; En cumplimiento de la ley 1607 de 2012 y el Decreto Reglamentario No. 0009 del 25 de Enero de 2013. **Certifico bajo la gravedad de juramento** la siguiente información:

**INFORMACION DE DEPENDIENTES - Decreto 99 de 2013, Art.2º Parágrafos 3 y 4**

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. [X]
2. Hijo(s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años de edad, cuando el padre o madre, financie su educación, en instituciones aprobadas por el ICFES, o en programas técnicos de educación no formal, debidamente acreditados por autoridad competente. [ ]
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años, que se encuentren en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. [ ]
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos, que sean certificados por medicina legal. [ ]
5. Los padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originadad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. [ ]

**Relación de Dependientes**

| Tipo de Documento | No. de Identificación | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| RC | 1077.037.574 | Juan Pablo Sanchez Cubides | 1 | Hij@ |

FIRMADO

En constancia suscribo el presente documento a los 30 dias del mes de Enero del año 2026.

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

Firmado por: VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON
C.C No. 1014.206.094
Contratista

El archivo **Doc-20260130210216dependiente Registro del estado civil digital de nacimiento_2A158SFUUC69C.pdf**, no pudo ser consolidado. Las posibles causas por las que no pudo ser consolidado pueden ser:

- El archivo fue generado por un software que no cumple con las normas de Adobe.
- El archivo esta bloqueado con contraseña.
- El archivo esta corrupto.

## Posibles soluciones:

- Vover a descargar el archivo desde la fuente original.
- Abrir el archivo desde el computador e imprimir el mismo como pdf para generar un nuevo archivo.
- Remover contraseña del archivo.
- Pasar el archivo por otro programa de reparación de PDF ejemplo ilovePDF

**DIRECCIÓN TÉCNICA DE HIDROCARBUROS**

**Contrato 1683-2025**
**VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCÓN**

# Informe técnico de actividades
# Agosto de 2026 - noveno pago

**Bogotá D. C., septiembre de 2026**




**Servicio Geológico Colombiano**

Julio Fierro Morales
**Director general**

Edward Alexis Salazar Ortiz
**Director técnico**

Pablo Emilio Pedraza Castro
**Supervisor**

Leidy Alexandra Delgado Blanco
**Apoyo supervisión**

**Autora**
Viviana Andrea Cubides Rincón

Grupo de trabajo: Investigación de Energéticos en Cuencas Sedimentarias

# Contenido

**Obligaciones del Contrato** **7**
**Entregables del Contrato** **7**
**Avances obligaciones** **7**

# Contrato 1683 de 2025

El objeto del contrato No. 1683-2025 consiste en “Prestar servicios profesionales para analizar e interpretar datos de aguas de formación en pozos para determinar su salinidad con el fin de apoyar la evaluación de zonas priorizadas para el almacenamiento de $CO_2$ y participar en la generación de los productos definidos para la vigencia”.

## Obligaciones del Contrato

1. Apoyo en la recopilación de datos de salinidades y parámetros fisicoquímicos de agua de formación en pozos de hidrocarburos y otras fuentes localizadas en áreas de interés del proyecto de investigación.
2. Apoyo en el control de calidad de la información recopilada relacionada con datos de salinidad y parámetros fisicoquímicos de agua de formación
3. Realizar el cálculo de salinidad a partir de registros eléctricos y correlacionarlos con los datos existentes en pozo
4. Realizar mapas de distribución de salinidad y resistividad a escala detallada en las áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.
5. Realizar la interpretación de análisis fisicoquímicos de aguas de formación
6. Realizar el cálculo de capacidad de almacenamiento de CO2 en unidades de interés en áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.
7. Participar en las mesas técnicas que se generen para la determinación del régimen hidrogeológico y modelo petrofísico de las áreas de interés.
8. Participar en actividades de divulgación científica, apropiación social del conocimiento y comunicación institucional programadas por el SGC.

## Entregables del Contrato

1. Informe del cálculo de salinidades e interpretación de parámetros fisicoquímicos de aguas de formación de 20 pozos de hidrocarburos en las áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.
2. Cuatro (4) mapas de salinidad en unidades de interés en áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.
3. Informe final con el cálculo de capacidad de almacenamiento en unidades de interés en áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.
4. Informes bimestrales de avance que incluya la información técnica relacionada con el cálculo de salinidades, análisis de parámetros fisicoquímicos y cálculo de capacidad de almacenamiento de las áreas de interés del proyecto de investigación.

## Avances obligaciones

A continuación, se presentan los avances de las obligaciones 6 y 8 desarrollados durante el mes de agosto de 2026:

**6. Realizar el cálculo de capacidad de almacenamiento de CO2 en unidades de interés en áreas priorizadas para almacenamiento geológico de CO2.**

Se realizó un análisis detallado de la aplicación para la evaluación del almacenamiento subterráneo de $CO_2$ del Servicio Geológico de Los Estados Unidos (USGS, por sus siglas en inglés), mediante el cual se estableció que esta corresponde a un cálculo volumétrico probabilístico basado en simulación Monte Carlo. Además, se documentaron su ecuación central, la lógica de cálculo asociada al atrapamiento estructural y residual, la estructura del formulario de entrada y el mapeo completo de sus parámetros con las fuentes de información correspondientes del modelo desarrollado en Petrel.
Con base en ese análisis, se diligenció en Excel el formulario completo del USGS, compuesto por 122 columnas, para las siete unidades de evaluación de la cuenca —C3, C7, C8, Mirador, Guadalupe, Gacheta y Une—, que corresponden a las mismas unidades utilizadas en el comparativo determinístico inicial. Durante este proceso, se corrigieron las inconsistencias identificadas en los rangos de área y espesor neto, y se definieron los parámetros termodinámicos de cada unidad a partir de la información disponible en Petrel. Adicionalmente, se identificó que la plantilla suministrada por la propia aplicación en formato .xlsx concatena las 122 columnas en una sola celda de texto por fila, generando un formato sin delimitación de columnas y, por tanto, no válido para con el proceso de carga de la herramienta. Por esta razón, el archivo fue reconstruido y posteriormente exportado como un archivo .csv, con las columnas correctamente delimitadas (separadas). Este formato es el que reconoce efectivamente la opción *"Upload assessment form"* de la herramienta.

El archivo se cargó exitosamente en la herramienta (figura 1) y se ejecutó correctamente el primer paso del cálculo, correspondiente a la determinación de parámetros termodinámicos, específicamente la densidad de $CO_2$ y las eficiencias de atrapamiento residual, para las siete unidades de evaluación (figura 2).

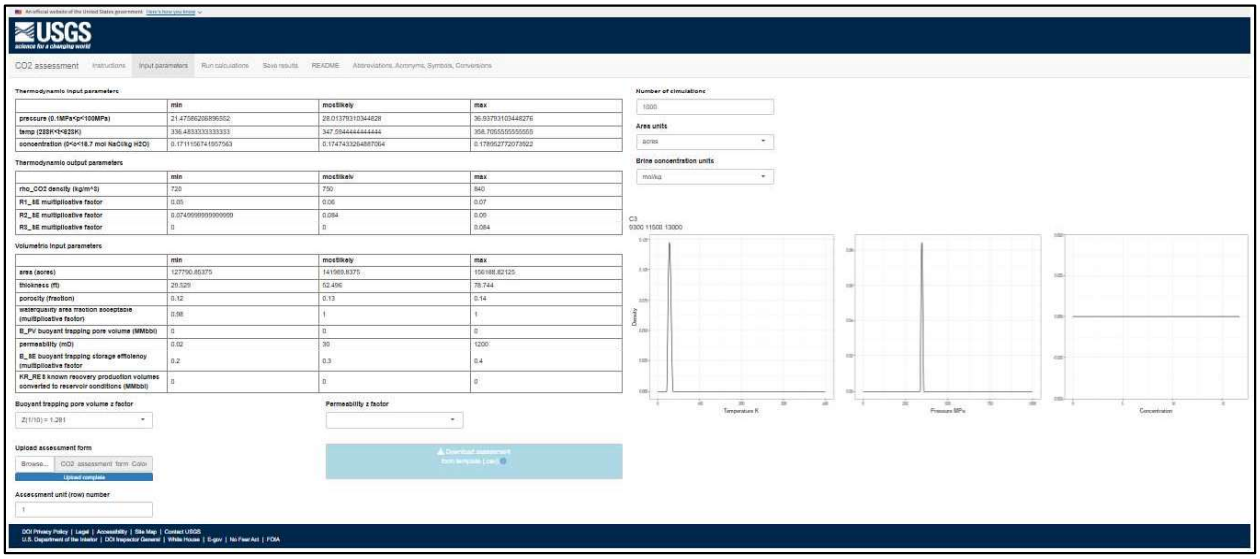



**Figura 1**. Datos importados automáticamente por la herramienta a partir del archivo de Excel cargado

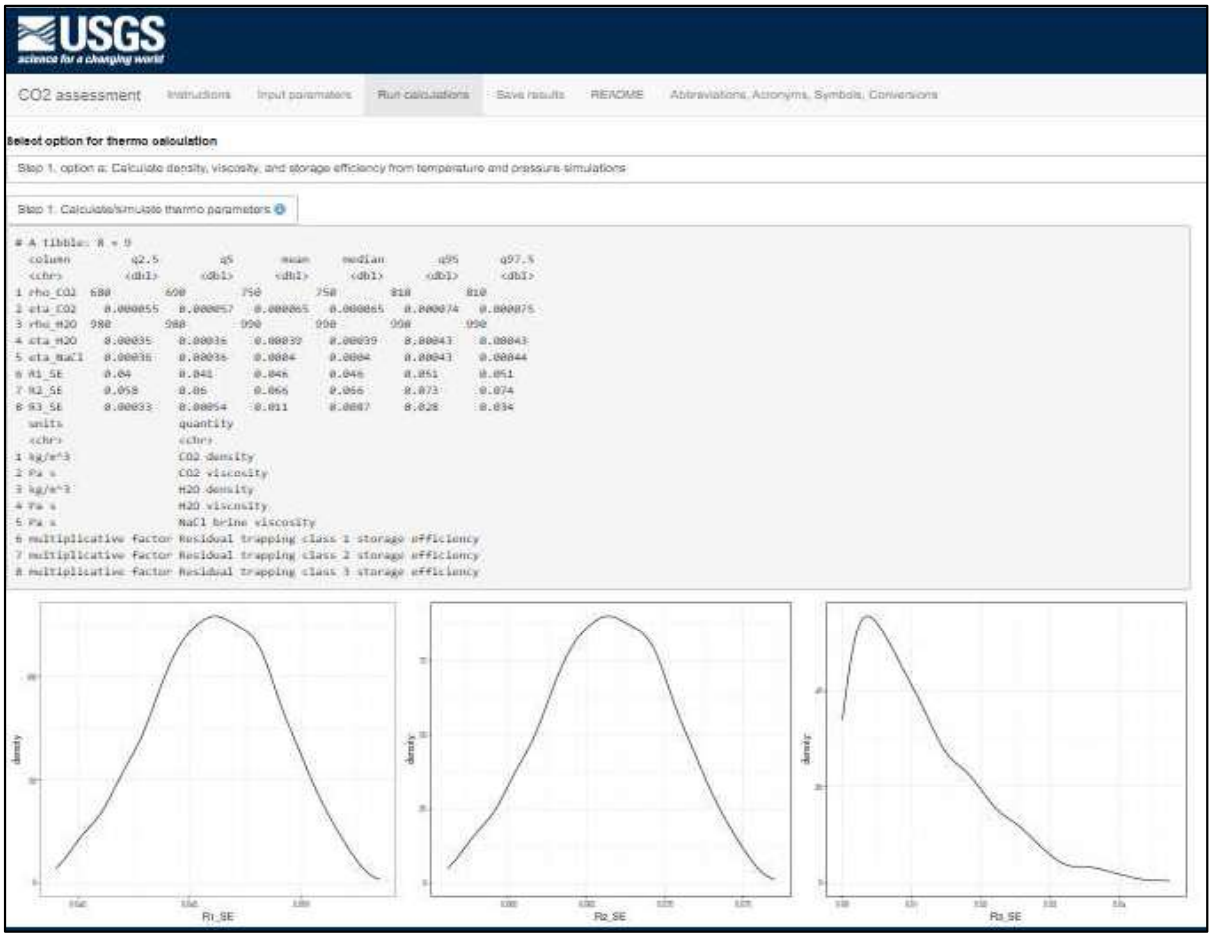



**Figura 2**. Resultado del cálculo de la densidad del $CO_2$ y las eficiencias de atrapamiento residual

Sin embargo, durante la ejecución del segundo paso, correspondiente al cálculo del ensamble volumétrico, se presentó un error genérico de la aplicación (figura 2), cuya causa aún no ha sido determinada y permanece sin resolver. Como hipótesis de trabajo, se considera que el error podría estar relacionado con la falta de selección del "*Permeability z factor*", requerido por la herramienta para esta etapa del cálculo.

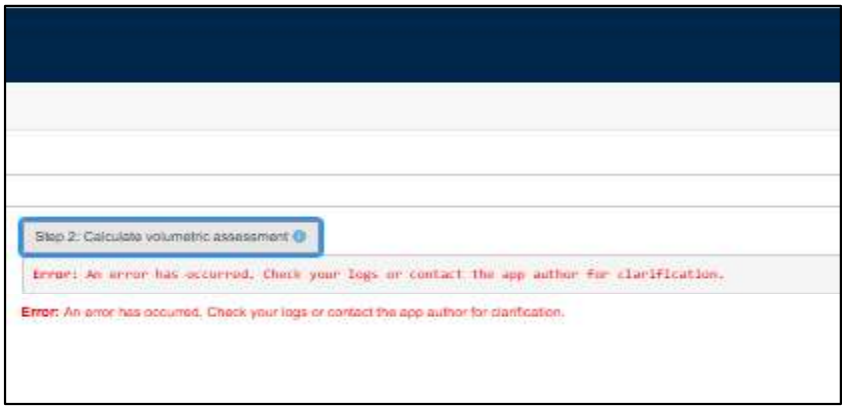



**Figura 2**. Error genérico de la aplicación en el cálculo del ensamblaje volumétrico

Los próximos pasos estarán orientados a resolver el error identificado, ejecutar el cálculo completo para las siete unidades de evaluación y comparar los resultados probabilísticos obtenidos mediante la herramienta del USGS con los resultados previamente calculados mediante los métodos: determinístico y Montecarlo interno.

Ruta repositorio: Z:\2026\510. GRUPO INVES HIDRO.CS\510.52 PROYECTOS\1001666\12. Presentaciones de avance\Régimen hidrogeológico y Capacidad de almacenamiento\ Presentación de avances Regimen hidrogeológico y Capacidad de almacenamiento 25082026

8. **Participar en actividades de divulgación científica, apropiación social del conocimiento y comunicación institucional programadas por el SGC.**

Se participó activamente en diferentes actividades, reuniones y discusiones técnicas del equipo de trabajo (figura 3), entre las que se destacan las siguientes:

- Charla “Mapa de emanaciones de hidrocarburos en Colombia” (04 de agosto de 2026).
- Charla “Aspectos ambientales de la energía geotérmica” (11 de agosto de 2026).
- Reunión de revisión de cálculos de capacidad de almacenamiento (19 de agosto de 2026).
- Reunión de análisis de sensibilidad (24 de agosto de 2026).
- Reunión de seguimiento de avances del proyecto (25 de agosto de 2026).

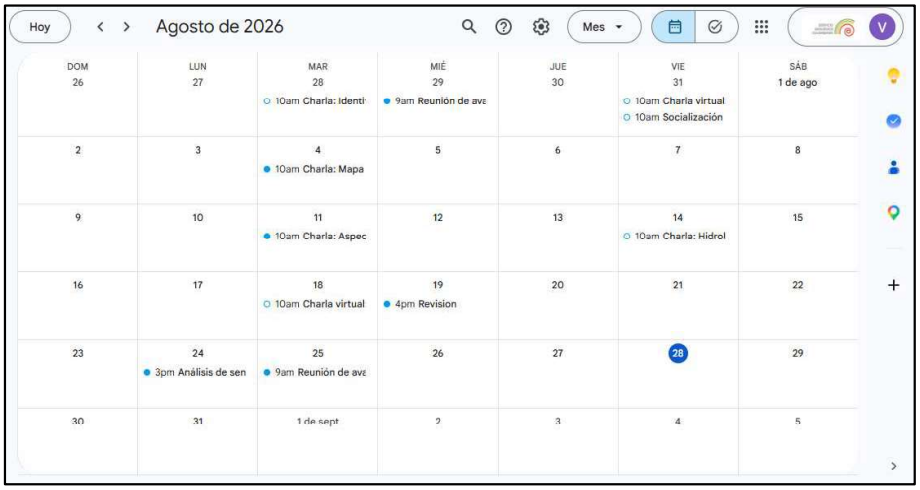



**Figura 3**. Cronograma de las reuniones técnicas del equipo de trabajo del proyecto de $CO_2$

## Avances entregables

A continuación, se presentan los avances correspondientes al entregable 4, desarrollados durante el mes de agosto de 2026:

4. **Informes bimestrales de avance que incluya la información técnica relacionada con el cálculo de salinidades, análisis de parámetros fisicoquímicos y cálculo de capacidad de almacenamiento de las áreas de interés del proyecto de investigación.**

   Se elaboró y cargó en el repositorio de la Dirección Técnica de Hidrocarburos el informe bimestral de avance correspondiente al bimestre julio-agosto de 2026. El documento incluye información

técnica relacionada con el cálculo de salinidades, el análisis de parámetros fisicoquímicos y el cálculo de capacidad de almacenamiento de las áreas de interés del proyecto de investigación.

Ruta repositorio: Z:\2026\510. GRUPO INVES HIDRO.CS\510.52 PROYECTOS\1001666\ 13. Informes bimestrales avance

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187164971

(415)7707212489984(8020) 000014118716497 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 4 2 0 6 0 9 4 | 1 | 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 1 4 2 0 6 0 9 4 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| CUBIDES | RINCON | VIVIANA | ANDREA |

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 64 C 81 A 82

42. Correo electrónico: viviana.cubides@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 2 2 3 0 6 7 5 | 3 1 1 8 0 3 2 5 3 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 5 0 6 1 7 | 0 0 1 0 | 2 0 1 2 0 6 0 1 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### 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 CUBIDES RINCON VIVIANA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora**
**Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias**

**Certifica**

A quien interese

Que VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON identificada con cédula de ciudadanía número 1014206094 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700003210768, vigente desde el 1 de Agosto de 2024.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 30 de Septiembre de 2025.

Atentamente,



WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

0-20250930-13:35-26303881




Skandia Fiduciaria S.A. asume exclusivamente la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el presente contrato frente al consumidor financiero.

# ALIANSALUD

**830.113.831-0**

## CERTIFICA

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON identificado con CC No. 1014206094 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1014206094, con vigencia desde 7/18/2025 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1014206094 | VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON | 36 | 10 | 18/07/2025 | Vigente | | Si |
| 2 | 1077037574 | JUAN PABLO SANCHEZ CUBIDES | 1 | 4 | 11/08/2025 | Vigente | | No |

Se expide en Bogotá a los 30 días del mes de Septiembre del 2025



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON identificado con CC. 1014206094 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 899999294 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2025/07/18 | **Fecha inicio contrato** | 2025/12/29 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/12/29 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1701001 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL, INCLUYE LA SUPERVISION, LA GESTION DE OTRAS UNIDADES DE LA |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10122025V1014206094C1014458.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

# Certificación Bancaria

Martes, 30 de septiembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que VIVIANA ANDREA CUBIDES RINCON identificado(a) con CC 1014206094, 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 de ahorros | 01341054474 | 2015-04-20 | 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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 correosospechoso@bancolombia.com.co