

<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.	52155	Fecha de Radicación:	01-septiembre-2026			
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR										
Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES			Pago No:	11	Total de pagos:	13			
						Pago Final:	Octubre-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:	31-oct-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	12 MESES	2 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:	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-agosto-2026		Hasta (DD-MM-AAAA):	31-agosto-2026					
Valor Inicial	49.980.000,00		Valor de Adición	20.972.000,00		Valor Total	70.952.000,00			
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	70.952.000,00	53.312.000,00	5.880.000,00	11.760.000,00
							70.952.000,00	53.312.000,00	5.880.000,00	11.760.000,00
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, D.C. - NIT: 899999061-9					
					Estampilla	Tarifa 0%	(:)	0,00		
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:			10.850.000,00	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		
				860066942 - CCF COMPENSAR (2)				47.100,00		
null No. null				No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 1083627633						
Aporte voluntario a fondo de pensiones			0,00	Tipo de Aporte Seguridad Social Anticipada (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)						
Intereses prestamo de Vivienda			0,00	Total aportes seguridad social				717.500,00		
Certificación del Año 0 Vr. intereses pagados				OTROS DESCUENTOS						
Dependientes hasta			0,00	EMBARGO JUDICIALES ()						
Salud (Prepagada)			0,00							
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.	52155	Fecha de Radicación:	01-septiembre-2026	
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR								
Dependencia/Grupo:	DIRECCION ASUNTOS NUCLEARES		Pago No:	11	Total de pagos:	13		
					Pago Final:	Octubre-2026		
Nombre completo	ANDRES CAMILO SANTANA ESPITIA		Identificación		1024589799			
No CONTRATO:	1332-2025	Fecha de inicio:	30-oct-2025	Fecha de terminación:	31-oct-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	12 MESES	2 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. 0085501864 BBVA					 Firmado por: ANDRES CAMILO SANTANA ESPITIA Contratista Fecha: 31-agosto-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: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS					 Autorizado por: INGRID JOHANA GAITAN SANCHEZ Supervisor Fecha: 01-septiembre-2026			