IPSE-DO-F25

Bogotá, D.C., R4D1C4D0_2

MEMORANDO INTERNO
IPSE-R4D1C4D0_9

IPSE	FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código:	IPSE-GF-F10
		Versión:	4
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	21/04/2026
	GESTION FINANCIERA	Páginas:	1 de 1

CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PERIODO DE PAGO

NIT / CC N°	CONTRATO N°	VIGENCIA	NÚMERO DE PAGO	DESDE (dd/mm/aa)	HASTA (dd/mm/aa)
34561324	109	2026	3	1/04/2026	30/04/2026

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS DESDE LA INGENIERIA CIVIL EN LA ELABORACION Y AJUSTES DEL COMPONENTE ESTRUCTURAL DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LOS PROYECTOS ENERGETICOS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DEPENDENCIA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR	TELEFONO	DIRECCIÓN
FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO	3188417616	Calle 45 N° 13-21 APTO 401
CORREO ELECTRONICO PERSONAL	floviedo@gmail.com	

3. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

VALOR A COBRAR **$ 5.000.000** **(EN LETRAS)** CINCO MILLONES PESOS M/CTE

BANCO: BANCOLOMBIA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Ahorros **NÚMERO DE CUENTA:** 24273068933

DEPÓSITO ELECTRÓNICO: NO **CUAL:** **NÚMERO DE DEPÓSITO:**

4. EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMA:



FIRMA

El Instituto de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas para las Zonas No Interconectadas-IPSE, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., es Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados en el presente formato, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web.

Nota: Los topes que puede tener y transferir en las billeteras digitales de Nequi y Daviplata son de $ 8.927.726, es decir, 210.50 UVT (según el Decreto 2642 de 2022).

IPSE	**FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS**	Código:	IPSE-GF-F05
		Versión:	12
	PROCESO DE APOYO	Fecha:	04-11-2025
	GESTIÓN FINANCIERA	Páginas:	**1** de **2**

Bogotá, D.C. 4/05/2026

supervisor del contrato, convenio u orden No. IPSE 109-2026 de fecha (22/01/2026)	EXPEDIENTE No. **2868**
	FECHA INICIO: febrero 01 de 2026
	FECHA FINAL: mayo 30 de 2026
	VALOR MENSUAL: $5.000.000

Objeto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS DESDE LA INGENIERIA CIVIL EN LA ELABORACION Y AJUSTES DEL COMPONENTE ESTRUCTURAL DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LOS PROYECTOS ENERGETICOS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DEPENDENCIA.**

CERTIFICA:

Que el contratista: Francy Lorena Oviedo Perdomo

Identificado con **NIT** o **C.C.** N.º34.561.324

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo de tiempo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026 Por lo tanto, certifico que recibí a satisfacción los bienes y/o servicios pactados contractualmente y verifiqué que todos los requisitos necesarios para el pago fueron cumplidos.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden, **AUTORIZO y ORDENO** proceder con el pago (o giro) No. 03 correspondiente a la suma de: **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.00,00) MCTE,** y el pago del gravamen al movimiento financiero si aplica.

El pago de acuerdo con lo solicitado por el contratista en la cuenta de cobro/factura o documento equivalente con los soportes, debe ser abonado en la cuenta bancaria: Ahorros X Corriente _____ No: 24273068933 de Bancolombia (NEQUI) **ENDOSO** SI___, NO_X__, Tercero_____, NIT_____

El valor a pagar se debe afectar presupuestalmente de la siguiente manera:

Nº de certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)	Nº Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	FUENTE DE RECURSOS (Propios y/o nación)	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
4426	16426	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102008-02	$ 5.000.000

Nota: La fuente, el rubro presupuestal, el No. del CDP y el No del CRP, se pueden ver en el certificado de registro presupuestal (CRP). Además, puede(n) apoyarse en el contrato, convenio u orden y el estudio previo. En consecuencia, es de responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones y autorizaciones de pago.

El consolidado de pagos del contrato, convenio u orden es el siguiente:

Valor inicial del contrato, convenio u orden	$ 20.000.000
(+) Adición y/o (-) Reducción	$ 0
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	$ 10.000.000
= Subtotal del contrato a la fecha	$10.000.000
(-) Valor a pagar en este periodo	$ 5.000.000
= Total Contrato después de este pago	**$ 5.000.000**

El Régimen tributario del contratista es:
No responsable de IVA ☑ Responsable de IVA ☐ Régimen Simple de Tributación ☐
Gran Contribuyente ☐

Pagos a seguridad Personas naturales:

El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el o los mes (es**) Abril**, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de **salud $349.000**, **pensión $320.000**, **ARL $10.500 -** , basados en el 40% de los ingresos del respectivo mes, del presente contrato de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y el Decreto 1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la Ley 797 de 2003, el Decreto. 510 de 2003 y la Circular Conjunta Nº 001 del Min. de la Protección Social y Ministerio de Hacienda (Soporte Planilla de Pago).

ARL Riesgo I -En consideración a que las actividades que desarrolla el contratista, se clasifican en riesgo I, para dar cumplimiento al Decreto 723 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la entidad debe hacer el pago de ARL. Si ☐ No ☑

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo correspondiente se han revisado los documentos en original, los cuales se encuentran en el sistema de gestión documental en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos:	**Anexa**
1. Informe de actividades del periodo y soportes	☑
2. Factura	☐
3. Cuenta de cobro y/o documento equivalente	☑
4. Soporte de aportes al Sistema General de Seguridad Social (persona natural)	☑
5. Certificado de pagos a seguridad social y parafiscal firmado Revisor Fiscal y /o Representante Legal (persona jurídica)	☐
6. Comprobante de Ingreso y Salida de Almacén (Si aplica)	☐
7. Documentos adicionales requeridos en la forma de pago del contrato, convenio u orden para el presente pago	☐



FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor **JOSÉ FERNELY MORALES SARMIENTO**

Cargo: **COORDINADOR GRUPO DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS**

SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS

NOTA: EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIRMADO EN ORIGINAL PARA REALIZAR EL RESPECTIVO TRÁMITE DE AUTORIZACION Y ORDENACIÓN DE PAGO O GIRO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS DESDE LA INGENIERIA CIVIL EN LA ELABORACION Y AJUSTES DEL COMPONENTE ESTRUCTURAL DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LOS PROYECTOS ENERGETICOS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DEPENDENCIA							
Fecha de inicio	01	02	2026		**Fecha de terminación**	30	05	2026
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año

1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1.Riesgos	2.Responsable	3.Materializado Si/No	4.Plan de acción
Mala calidad en la prestación del servicio	Contratista	No	N.A
Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido.	Contratista	No	N.A
Ocurre cuando se presentan retrasos o incumplimientos en la entrega de los informes y/o productos a cargo del contratista, o cuando los mismos no corresponden a lo mínimo solicitado en el estudio previo.	Contratista	No	N.A
Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	IPSE	No	N.A
Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato	IPSE-Contratista	No	N.A

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

	Apoyar técnicamente a la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas, en estructuración o diseño, desde el componente civil, de proyectos energéticos de ampliación de cobertura y/o mejoramiento de infraestructura para el territorio nacional.	Se diseñó el formato de Caracterización Geotécnica para estandarizar la información de consultores y consolidar la visión técnica de los sitios de instalación para la interconexión (ANEXO 1) Se avanza en el sondeo de proveedores y la estructuración del estudio de mercado para los proyectos asignados: "Agustín Codazzi (Cesar): Continúa el soporte técnico para la estructuración del proyecto en comunidades indígenas, junto con la consolidación de la base de datos de proveedores y el estudio de mercado regional." Riosucio, Chocó: Tras validar las condiciones logísticas y de suministro en el Bajo Atrato, se avanzó hacia la entrega del estudio de mercado final (**ANEXO 2)** La gestión se centra actualmente en la definición de los requerimientos técnicos del componente civil, priorizando el estudio de mercado para los materiales de construcción para estructuras fotovoltaicas y la adecuación de áreas de control, bajo cumplimiento estricto de la normativa NSR-10 y los	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

		estándares de calidad para zonas de alta radiación solar en el corredor minero-energético del Cesar, y para las poblaciones de Balsitas, Barranquillita, Varsovia, Bendito Boca chico, Bijao, Bocachica, Bocas de Limón, Puente América y Teguerre Como acción directa para el Estudio de Mercado del Componente Civil, se ejecutó el envío de invitaciones formales y solicitudes de cotización a posibles proveedores seleccionados por su idoneidad técnica. Esta actividad permite: 1. **Indexación de Precios 2026:** Capturar valores actualizados de materiales y servicios profesionales. 2. **Validación de Capacidad:** Confirmar la disponibilidad de firmas de ingeniería para operar en zonas de difícil acceso (Riosucio) y zonas de alta radiación (Codazzi). **(ANEXO 3)**	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

2	Apoyar en la elaboración de diseños de ingeniería civil cuando sean requeridos para el desarrollo de las actividades de la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas.	Para el periodo que se reporta no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación contractual.	En ejecución
3	Realizar el apoyo a la supervisión de los proyectos y/o contratos de estructuración del IPSE para ampliación de cobertura y/o mejoramiento de infraestructura en el territorio nacional, que le sean designados, para que los diseños tanto preliminares como finales sean aprobados oportunamente y en caso de requerirse, se hagan los ajustes en campo y se plasmen los planos definitivos.	Se mantuvo el monitoreo de cumplimiento respecto a las obligaciones derivadas del Convenio suscrito con GENSA. Durante el periodo de referencia, el contratista no realizó el radicado de productos, informes de avance ni memorias de cálculo asociados al objeto contractual. En consecuencia, no se configuró el objeto de revisión técnica, manteniendo la trazabilidad del contrato en estado de seguimiento preventivo	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

4	Apoyar técnicamente a la Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas en la respuesta a las solicitudes, requerimientos y peticiones efectuadas y demás documentos asociados a la estructuración de proyectos energéticos para ampliación de cobertura y/o mejoramiento de infraestructura en el territorio nacional que impliquen experticia desde el componente civil.	Durante el presente periodo de reporte, no se recibieron solicitudes de apoyo técnico por parte de la Subdirección que requirieran la intervención desde el componente civil. La actividad permanece disponible para su ejecución según los requerimientos del supervisor.	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

5	Asistir a reuniones o sesiones de trabajo, en las que se haga necesaria o conveniente su participación, relacionadas en el objeto del contrato como a distintas mesas de trabajo con diferentes entidades, cuyos temas de naturaleza civil puedan contribuir a la planificación y formulación de proyectos energéticos del IPSE.	Reunión virtual Fecha:08 /04/2026 Hora: pm Asistente: Ing. Alejandra Mendoza Ing Omar Alvarez Actividades: Sesión de planificación técnica Definición tareas proyecto Riosucio y Agustin Codazzi Reunión Virtual Fecha. 14/04/2026 Hora: 11.50 a 12.40 m Asistentes: Equipo Subdirección Estructuración Ing Jose Fernely convoca equipo a mesa de trabajo, en la cual se da la revisión y análisis observaciones Presupuestos no Unificados, Equipo manifiesta inconvenientes y posibles soluciones . (ANEXO 4)	100% (Para el Periodo)
6	Realizar los desplazamientos que sean solicitados por el supervisor del contrato, presentando los informes requeridos y así mismo la documentación de legalización en los formatos exigidos por el IPSE	Para el periodo de referencia, la ejecución contractual no demandó la realización de comisiones de servicio o traslados territoriales. Las actividades de apoyo a la supervisión y estructuración se centralizaron en la gestión administrativa , cumpliendo con los entregables previstos sin incurrir en gastos de movilidad o logística de transporte	En ejecución

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**		
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

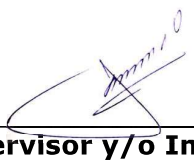
7	Las demás que se consideren pertinentes y que se encuentren relacionados con el objeto contractual pactado.	Durante el periodo que comprende este informe, no se presentaron requerimientos adicionales o situaciones excepcionales que hicieran necesaria la ejecución de actividades distintas a las ya descritas en los numerales anteriores. Se mantiene la disposición para atender cualquier necesidad técnica relacionada con el objeto contractual.	En ejecución

3. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Remisión de la documentación técnica proyectada a la supervisión del Ing Fernely Morales y revisión por parte de la Ing. Alejandra Mendoza, mediante el uso de repositorios compartidos. La actividad incluyó la organización y disposición de archivos para facilitar el seguimiento y control de la estructuración de proyectos. En el siguiente Link : https://outlook.cloud.microsoft/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741?deeplink=mail%2F
2	
3	

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el CUATRO (04) de mayo de 2026.





Firma Contratista

Nombre: FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO

Vo.Bo. Supervisor y/o Interventor

Nombre: JOSÉ FERNELY MORALES SARMIENTO

Coordinador Grupo de Estructuración

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					**IPSE-109-2026**	Del Año:		**2026**	
CONTRATISTA:	**FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO**				**C.C./ C.E. No.:**	**34.561.324**			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde:**	**01**	**04**	**2026**	**Hasta:**	**30**	**04**	**2026**	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

Subdirección de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO
IDENTIFICACIÓN:	CC-34561324
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36870012
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36870012
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.000	$ 349.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 679.500	$ 679.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO identificado con CC. 34561324 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999048

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/30	**Fecha inicio contrato**	2026/01/30
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/05/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA,
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de enero del 2026.

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: **CC29012026F34561324O4764085.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Francy Lorena Oviedo Perdomo, identificado(a) con CC número 34561324, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 34561324
NOMBRES Y APELLIDOS	Francy Lorena Oviedo Perdomo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/10/1971
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	03/02/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	22/01/2023
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 34561324 Trabajador Independiente
Desde 01/01/2025 - Vigente

Generado por interfaces

15/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FRANCY LORENA OVIEDO PERDOMO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **34561324,** se encuentra afiliado/a desde **16/10/2003** 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 15 de enero 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

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA 2026

Señores:
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZNI
Ciudad

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, que debo acreditar ante la entidad; manifiesto **bajo gravedad juramento** que:

1. Yo, Francy Lorena Oviedo Perdomo, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 34.561.324 de Popayán, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia certifico que:

- Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos no requieran la utilización de materiales, insumos, maquinaria o equipo especializado, por cuenta y riesgo propio en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal, razón por la cual PERTENEZCO A LA CATEGORIA DE EMPLEADO.
  SI X NO____

- He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por un periodo igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos.
  SI____ NO X

2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata la Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022, y teniendo en cuenta que el Valor del UVT para el 2025, me permito:

- Certificar Que Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios durante el año 2025 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales, como no laborales) fueron iguales o superiores a 1.400 UVT o mi patrimonio bruto fue de 4500 UVT correspondiente al 2025
  SI____ NO X

3. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente informo que:

- Intereses de Vivienda o Leasing habitacional

  SI____ NO X Valor anual $_____
  Anexar Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior

  El crédito ha sido otorgado a varias personas. Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

  El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8)
  _____

- Pagos por salud (Medicina Prepagada):

  SI____ NO_X__ Valor Anual $_____

  Anexar Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

- Aporte Cuentas AFC

  SI____ NO__X_ Valor Mensual $_____

  Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta.

- Aportes voluntarios a Pensión (AFP)

  SI___ NO___ Valor Mensual_$_____

  Anexar Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

4. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

   Tengo personas dependientes: **SI____ NO_X__**

No. Identificación	Nombre Completo	Parentesco	Edad

Adjuntar registro civil (acreditar parentesco), certificado de estudio, certificado por contador público o certificado por medicina legal (Anexar soportes según el caso).

   Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. **NO** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

6. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que**: SI ___ NO _X** estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

Certifico que los documentos soporte que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, pagos por salud, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes y que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en **la declaración de renta** del año gravable 2025, para la actividad o servicio de

_____

[ ] NO tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo al art. 383 del ET.)
[ ] SI tomaré costos o deducciones (se aplica retención en la fuente de acuerdo con el art. 392 del E.T: 4%, 6%, 10% ó 11% respectivamente)

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta externa del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2026:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] SI pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá, a los 15 días del mes de enero de 2026.

Atentamente,



Firma
Nombres Completos: Francy Lorena Oviedo Perdomo
C.C. No. : 34.561.324
Tel – Cel : 3188417616
Dirección de correspondencia : Calle 45 N° 13-21 Apto 401 localidad Chapinero –Bogotá D.C

(Recuerde que se debe actualizar las diferentes certificaciones después del 31 de marzo de cada año y actualizaciones pertinentes del RUT).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229481294

(415)7707212489984(8020) 000014122948129 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 5 6 1 3 2 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	3 4 5 6 1 3 2 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVIEDO	PERDOMO	FRANCY	LORENA

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 45 13 21 AP 401 ED AVENIDA 45

42. Correo electrónico floviedo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 4 1 7 6 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 2	2 0 1 1 0 9 2 0	8 2 9 9	2 0 2 6 0 1 1 5					

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 4 9																									

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 GOMEZ ECHEVERRY JUAN DIEGO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO