


	<b>CUENTA DE COBRO CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>Código</b>	<b>Versión</b>
		IPSE-GF-10	2
		<b>Fecha</b>	<b>Paginas</b>
		8/07/2024	1
BOGOTÁ D.C : 01-04-25			
INSTITUTO DE PLANIFICACION Y PROMOCION DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE			
NIT: 899.999.048-2			
CUENTA DE COBRO NO. 1			
ADEUDA A (NOMBRE):	FERNÁN JOSÉ SEVERICH DÍAZ		
CONTRATO No.:	130-2025		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SUPERVISION EN EL COMPONENTE TECNICO CIVIL Y ADMINISTRATIVO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS CONVENIOS, CONTRATOS Y/O PROYECTOS ENERGETICOS SOSTENIBLES DE AMPLIACION DE COBERTURA Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO DEL IPSE.		
PERIODO DE COBRO:	Primer pago según la cláusula 5.4.1 FORMA DE PAGO		
VALOR DE COBRO:	OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$8.500.000,00)		
<b>CUENTA BANCARIA</b>			
BANCO: BANCOLOMBIA      AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> No. CUENTA: 547-5454-7696			
DEPÓSITO ELECTRÓNICO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL: _____      No. _____			
<div></div> <div>FIRMA</div> <div>NOMBRE: FERNÁN JOSÉ SEVERICH DÍAZ</div> <div>CC: 1,102,835,624 de Sincelejo</div> <div>CELULAR: 3004220181</div> <div>DIRECCIÓN: CALLE 151C #107-79 -T3 APTO 1107</div>			
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			

	<b>FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS</b>	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/1

Bogotá, D.C. 1/04/2025

El supervisor del contrato, convenio u orden No. 130-2025 de fecha (17/03/25)	EXPEDIENTE No. 2025139120300130E	V.01
	FECHA INICIO: 19 de marzo de 2025	
	FECHA FINAL: 31 de diciembre de 2025	
	VALOR MENSUAL: 8.500.000,00	

Objeto:  
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SUPERVISION EN EL COMPONENTE TECNICO CIVIL Y ADMINISTRATIVO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS CONVENIOS, CONTRATOS Y/O PROYECTOS ENERGETICOS SOSTENIBLES DE AMPLIACION DE COBERTURA Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO DEL IPSE.

**CERTIFICA:**

Que el contratista: FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ

Identificado con C.C. N.º: 1.102.835.624

Cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato para un primer pago correspondiente al periodo de marzo de 2025

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, de acuerdo con las formalidades contractuales en la cláusula 5.4.1 FORMA DE PAGO

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.1 correspondiente a la suma de: OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$8.500.000,00), 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: 547-5454-7696 del Banco BANCOLOMBIA

**ENDOSO** SI       , NO       , 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
18825	31025	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102042-02 ADQUIS. DE BYS - CENTRAL DE GENERACIÓN HÍBRIDA CONSTRUIDA - FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS SOSTENIBLES, CON ÉNFASIS EN FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL TERRITORIO NACIONAL	\$ 5.950.000,00
18825	31025	NACIÓN	C-2102-1900-9-40301A-2102043-02 ADQUIS. DE BYS - CENTRAL DE GENERACIÓN HÍBRIDA AMPLIADA - FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS SOSTENIBLES, CON ÉNFASIS EN FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA RENOVABLE EN EL TERRITORIO NACIONAL	\$ 2.550.000,00

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	\$85.000.000,00
(+) Adición y/o (-) Reducción	\$0,00
(-) Valores pagados del contrato, convenio u orden a la fecha	\$0,00
<b>= Subtotal del contrato a la fecha</b>	<b>\$85.000.000,00</b>
(-) Valor a pagar en este periodo	\$8.500.000,00
<b>= Total Contrato después de este pago</b>	<b>\$ 76.500.000,00</b>


El Régimen tributario del contratista es: No responsable de IVA ☒

Responsable de IVA ☐

Régimen

Simple de Tributación ☐

Gran Contribuyente ☐

	<b>FORMATO DE AUTORIZACION Y ORDENACION DE PAGOS Y/O GIROS</b>	Código	Versión
		IPSE-GF-F05	1
		Fecha:	Paginas
		05-07-2024	1/2

**Pagos a seguridad Personas naturales:**

El supervisor del contrato certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de \_\_\_\_\_, los aportes (**sin incluir mora**) efectuados por el contratista por concepto de salud \$ 0,00, pensión \$ 0,00, ARL \$ 0,00, 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 N° 001 del Min. de la Protección Social y Ministerio de Hacienda (Soporte Planilla de Pago).  
ARL Riesgo V -En consideración a que las actividades que desarrolla el contratista, se clasifican en riesgo V, 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 Orfeo en el respectivo expediente contractual y se aprueban los siguientes documentos: 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	Anexa
	1 <input checked="" type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/>
	3 <input checked="" type="checkbox"/>
	4 <input checked="" type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>
	6 <input type="checkbox"/>
	7 <input type="checkbox"/>

  
FIRMA

Nombres y apellidos del supervisor  
**SERGIO SILVA ARIZA**  
Cargo: Profesional especializado grado 14

**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.**

	<b>FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						130	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ					C.C./ C.E. No.:	1.102.835.624		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	19	03	2025	Hasta:	31	03	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>OBJETO:</b> PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SUPERVISION EN EL COMPONENTE TECNICO CIVIL Y ADMINISTRATIVO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS CONVENIOS, CONTRATOS Y/O PROYECTOS ENERGETICOS SOSTENIBLES DE AMPLIACION DE COBERTURA Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE CONTRATOS Y SEGUIMIENTO DEL IPSE.									
<b>Fecha de inicio</b>	19	03	2025		<b>Fecha de terminación</b>	31	12	2025	
	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	

### 1.1. ANÁLISIS DE RIESGOS

1. Riesgos	2. Responsable	3. Materializado Si/No	4. Plan de acción
Se presenta cuando la definición de la necesidad y el objeto establecido en el estudio previo, no se ajusta.	IPSE	No	No Aplica
Se presenta cuando el contratista seleccionado no firma el contrato en el plazo establecido.	CONTRATISTA	No	No Aplica
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	CONTRATISTA	No	No Aplica
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	No Aplica
Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio.	IPSE CONTRATISTA	No	No Aplica

	<b>FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						130	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ				C.C/ C.E. No.:	1.102.835.624			
PERIODO DEL INFORME:			Desde:	19	03	2025	Hasta:	31	03	2025
				Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

## 2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1.	Apoyar a la supervisión en la revisión de los cronogramas anexos a los contratos celebrados por el IPSE de los proyectos energéticos sostenibles en las ZNI, y las modificaciones y/o ajustes que se realicen durante la ejecución contractual y verificar que las actividades se desarrollen en los tiempos establecidos.	<p>19-marzo-2025 - Se realizó revisión y seguimiento a cronograma de contrato 278-2023 en el marco de la supervisión del contrato de interventoría 306-2023. Se adjunta acta de reunión y evidencia de asistencia.</p> <p>27-marzo-2025 – Se realizó revisión de expediente de contratos para actualización de información de los contratos en seguimiento.</p> <p>27-marzo-2025 – Se realizó seguimiento SEGUIMIENTO CONTRATOS GSS – PRESENCIAL, con coordinador de supervisión.</p>	<b>En ejecución</b>
2.	Apoyar técnicamente a la supervisión proyectando respuestas a los oficios que presente el administrador y/o contratista en la ejecución de contratos celebrados por el IPSE de los proyectos energéticos sostenibles en las ZNI, y que le sean asignados.	No se adelantaron actividades para esta obligación en el periodo de este informe.	<b>En ejecución</b>
3.	Revisar y verificar el cumplimiento técnico de los hitos establecidos en los contratos que le sean asignados, para la emisión de las autorizaciones de desembolso, no objeciones de pago y pagos solicitados por los contratistas del IPSE.	No se adelantaron actividades para esta obligación en el periodo de este informe	<b>En ejecución</b>

	<b>FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						130	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ					C.C./ C.E. No.:	1.102.835.624		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	19	03	2025	Hasta:	31	03	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

4.	Emitir conceptos a la supervisión de contratos celebrados por el IPSE, efectuando el análisis de las especificaciones y condiciones técnicas y/o técnicas civiles de los contratos, con el objeto de verificar el dimensionamiento de las soluciones energéticas a ser instaladas, el número de usuarios beneficiarios y las cantidades de obra.	<p><b>Se emitieron los conceptos indicados en la obligación 2 de este informe; Adicionalmente,</b></p> <p><b>25-marzo-2025</b> – Se realizó revisión de proyecto estructurado por la subdirección de planificación, correspondiente a SISFV en el municipio de Toribio Cauca, y se compartieron mediante correo electrónico a coordinador de grupo de supervisión.</p> <p><b>28-marzo-2025</b> – Se participó en reunión con subdirector de contratos donde se afinó la revisión de proyecto estructurado por la subdirección de planificación, correspondiente a SISFV en el municipio de Toribio Cauca, para posterior envío a SPE. Se adjunta evidencia de asistencia.</p>	<b>En ejecución</b>
5.	Apoyar a la supervisión desde el punto de vista técnico en la verificación del cumplimiento de cada una de las obligaciones dispuestas en los contratos celebrados por el IPSE que le sean asignados.	<b>19-marzo-2025</b> - Se realizó revisión y seguimiento a cronograma de contrato 278-2023 en el marco de la supervisión del contrato de interventoría 306-2023. Se adjunta acta de reunión y evidencia de asistencia.	<b>En ejecución</b>
6.	Analizar, revisar y conceptuar técnicamente sobre las solicitudes de modificación, adición, prórroga, suspensión y otros que sean presentados en los contratos celebrados por el IPSE que le sean asignados.	No se tramitaron solicitudes de modificación en el periodo de este informe.	<b>En ejecución</b>
7.	Apoyar técnicamente a la supervisión en la revisión de los informes mensuales presentados por los contratistas en ejecución de los contratos suscritos por el IPSE y que corresponden a los proyectos energéticos sostenibles en las ZNI.	No se tramitaron solicitudes de modificación en el periodo de este informe.	<b>En ejecución</b>

	<b>FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						130	Del Año:		2025	
CONTRATISTA:		FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ				C.C./ C.E. No.:	1.102.835.624			
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	19	03	2025	Hasta:	31	03	2025	
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

8.	Apoyar a la supervisión en la elaboración de informes mensuales y/o especiales, respuestas a solicitudes de información, requerimientos de órganos de Control, de Autoridades Administrativas y Judiciales y los demás le sean solicitados.	<b>21-marzo-2025</b> – Se comunicó la inconveniente sobre requerimiento de actualizar información del contrato 306-2023.  <b>25-marzo-2025</b> – Se participó en reunión presencial en conjunto con Control interno, donde se abordaron los contratos 128-2022 y 307-2023, temas como el estado actual de los proyectos y pendientes de los mismos.	En ejecución
9.	Realizar el acompañamiento desde el componente técnico y/o civil en la estructuración e implementación de proyectos de comunidades energéticas en las zonas no interconectadas.	<b>25-marzo-2025</b> – Se realizó revisión de proyecto estructurado por la subdirección de planificación, correspondiente a SISFV en el municipio de Toribio Cauca, y se compartieron mediante correo electrónico a coordinador de grupo de supervisión.	En ejecución
10.	Apoyar a la supervisión en el análisis y revisión documental de los mismos, compilando el total de la documentación en el expediente virtual y físico que sobre el contrato supervisado lleve el IPSE.	<b>28-marzo-2025</b> – Se participó en capacitación de nuevo sistema de gestión y archivo documental de la entidad ControlDoc.	En ejecución
11.	Realizar los desplazamientos que sean solicitados por el supervisor del contrato, presentado los informes requeridos y así mismo la documentación de legalización en los formatos exigidos por el IPSE.	No se realizaron desplazamientos.  <b>28-marzo-2025</b> – Se participó en reunión virtual donde se coordinaron las visitas de campo a realizar para los meses de abril y mayo, asignando la necesidad de realizar seguimiento en sitio de la ejecución del contrato 278-2023 en el marco del contrato 306-2023.	En Ejecución
12.	Participar en las mesas técnicas a las que sea convocado por la Coordinación del Grupo de Seguimiento y supervisión y/o por la Subdirección de Contratos y Seguimiento y apoyar el seguimiento a los compromisos establecidos en dichas mesas técnicas de seguimiento, elaborando las respectivas actas	<b>28-marzo-2025</b> – Se participó en reunión donde se realizó segunda revisión de proyecto estructurado por la subdirección de planificación, correspondiente a SISFV en el municipio de Toribio Cauca, con subdirector de contratos y seguimiento.	En ejecución

	<b>FORMATO INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	Código	Versión
		IPSE-CO-F73	7
		Fecha:	Paginas
		16/07/2024	1/2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:						130	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ					C.C./ C.E. No.:	1.102.835.624		
PERIODO DEL INFORME:		Desde:	19	03	2025	Hasta:	31	03	2025
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

13.	Apoyar a la supervisión de los contratos asignados en la elaboración del informe final de supervisión, proyección del acta de liquidación y verificación de los documentos soporte de liquidación.	No se realizó ejecución de esta actividad durante el periodo de este informe.	N/A
14.	Las demás que se consideren pertinentes y que se encuentren relacionados con el objeto contractual pactado.	<b>Se atendieron cada una de las solicitudes del supervisor y subdirección de contratos y seguimiento.</b>  <b>25- marzo - 2025</b> – Se apoyó en la actualización de la matriz de seguimiento de contratos, actualizando el contrato 142-2021, 306-2023, 278-2023 y 307-2023.	<b>Ejecutado</b>

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 01 de abril de 2025.

  
**Firma Contratista**  
**Nombre: FERNÁN JOSÉ SEVERICH DÍAZ**

  
**Vo.Bo. Supervisor**  
**Nombre: SERGIO SILVA ARIZA**



## CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA 2025

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, FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.835.624, 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 2024 es de \$47.065, 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 \$ 65.891.000 o mi patrimonio bruto fue de 4500 UVT \$ 211.792.000

SI X NO     

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 X NO      Valor anual \$ 17.394.270,00

*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 Artículo 8) SI      NO X

**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 Artículo 8) SI      NO X

Pagos por salud (Medicina Prepagada):

SI ☒ NO ☐ Valor Anual \$ 793.838,00

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 ☒ 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 ☐

No. Identificación	Nombre Completo	Parentesco	Edad
1019152545	Lucianna Severich Severiche	Hija	7

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, Ligia Milena Severiche Paternina identificado (a) con la C.C. No. 1102835591 **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 ☒ 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 2024, para la actividad o servicio de

**CIU 7112 – ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA.**

☒ **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.

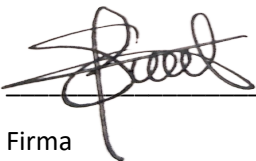
De igual forma manifiesto que por el año gravable 2025:

☒ **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 04 días del mes de abril de 2025.

Atentamente,



Firma

Nombres Completos: FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ

C.C. No 1.102.835.624

Tel – Cel 3004220181

Dirección de correspondencia: Calle 151C #107-79 Torre 3 Apto 1107

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

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.  
NIT 899.999.284-4  
CERTIFICADO SOBRE LEASING HABITACIONAL  
AÑO GRAVABLE 2024

Nombre del locatario:	FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ
Número de Documento:	1102835624
Nombre del segundo locatario:	
Número de Documento:	
Número de Crédito:	110283562404
Fecha de desembolso:	21/02/2020
Valor desembolsado:	\$234.650.000
Saldo Capital a: 31/12/2023	\$295.355.549
Saldo Capital a 31/12/2024	\$306.550.576
Saldo Intereses a 31/12/2024	\$1.509.082
Saldo Seguros a 31/12/2024	\$227.102
Saldo Otros cobros a 31/12/2024	\$195.798
Saldo total a 31/12/2024	\$308.482.558
Anticipo Cuotas futuras	\$66.011
Pagos del Periodo Capital:	\$4.382.651
Pagos del Periodo Intereses:	\$17.394.270
Pagos del periodo intereses de mora:	\$22.072
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	\$3.194.676
Pagos efectuados por terceros:	\$3.292.559
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	\$21.776.921

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará  
limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a \$59.758.800 para el año gravable 2024  
según art. 1.2.4.1.23 del decreto único tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Este documento no requiere para su validez firma autógrafa, de acuerdo con el artículo  
1.6.1.12.12 del Decreto Único Tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Fecha de Generación: 31/12/2024

**Sede principal**  
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
**Télefono:** 601 307 7070  
**Línea gratuita:** 01 8000 52 7070  
**Línea de legalización:** 01 8000 12 3362

**Punto de atención principal - Correspondencia**  
Calle 12 No. 65 - 11  
Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.  
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

**Portal web:** [www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
**Facebook:** [www.facebook.com/FNAColombia](https://www.facebook.com/FNAColombia)  
**Twitter:** @FNAahorro  
[contactenos@fna.gov.co](mailto:contactenos@fna.gov.co)



**COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.**

**NIT. 800.106.339-1**

**CERTIFICA :**

Que el señor(a) SEVERICH DIAZ FERNAN JOSE identificado(a) con CC No. 1102835624 tiene el contrato No. 930001662 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

Nombre	Identificación	F. Ini Vig	F. Fin Vig	Parentesco	Valor
SEVERICH DIAZ FERNAN JOSE	CC 1102835624	15/05/2022	14/05/2025	TITULAR	793,838

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2024 al 31/12/2024 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario y la Resolución 001264 del 18/11/2022 Expedida por la DIAN.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (\$753,040 año 2024).

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 15 días del mes de Enero de 2025

FIRMA AUTORIZADA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO

Número: **N**



Adhesivo Copia  
Registro Civil

REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



**NUIP** 1.019.152.545

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco

☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SEVERICH SEVERICHE LUCIANNA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 7 Mes O C T Día 3 1 FEMENINO

0 +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 7 Mes N O V Día 0 7 0058619606

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SEVERICHE PATERNINA LIGIA MILENA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.102.835.591

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SEVERICH DIAZ FERNAN JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.102.835.624

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SEVERICH DIAZ FERNAN JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.102.835.624

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Código

A 5 B

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 7 Mes N O V Día 0 7

GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ

Registrador del Estado Civil

Bogotá, Marzo / 12 de 2025



Señor (a): FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ  
CC. 1102835624  
CR 23 A 22 29  
SINCELEJO

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Junio / 1 de 2017, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

## COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

### CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) FERNAN JOSE SEVERICH DIAZ identificado(a) con C.C No. 1.102.835.624, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 12 de marzo del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García  
Gerente Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías