Bogotá, octubre de 2022

Señores
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
Ciudad Bogotá.

Yo **YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No**.** 52.964.139 de Bogotá, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de **SEPTIEMBRE** 2022 a Salud y Pensión **SI () NO (x),** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

YENY XIOMARA MORENO HERNANDEZ
C.C. 52.964.139 de Bogotá