

Señores:

DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO

Ciudad.

Yo WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ Identificado con cedula de ciudadanía No. 79.855.943 de Bogotá, bajo la gravedad de juramento certifico que los \$ 370.500,00 soportan el pago obligatorio al Sistema General de Aportes a Seguridad Social correspondiente al mes de ENERO del año 2024, cuyos ingresos son provenientes del contrato No. ~~077~~ **DIGSA-DISAN-EJEC-2024**, por Prestación de Servicios, suscrito en la Dirección de Sanidad del Ejercito- Bogotá.

Igualmente certifico que estos aportes no han sido tenidos en cuenta como descuento en la base de retenciones en la fuente e impuestos de ICA en otras instituciones.

De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.7 y 1.2.4.1.16 del Decreto único Reglamentario 1625 y el Concepto DIAN 001725 del 21 de Agosto de 2018, la procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de Renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de la misma: cuando se presenta anticipadamente se tiene en cuenta como descuento para la base de retención, en caso de realizar el pago vencido las retenciones serán aplicadas sobre el valor total de lo devengado por el servicio de cada mes.

Se adjunta la planilla de pago de aportes a Seguridad Social al mes de ENERO del año 2024, lo anterior en cumplimiento del decreto No. 2271 del 18 de julio de 2009.



WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ
CC 79.855.943 de Bogotá



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 79855943 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 30/04/2004
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN, a los 04 días del mes enero del 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ identificado(a) con C.C No. 79.855.943, 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 04 de enero del 2024.

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 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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ** identificado con **CC No. 79855943**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO - NI. 901440188	Fecha de afiliación: 01/11/2022 Fecha de inicio de cobertura: 16/01/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 15/01/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3 Cargo : TÉCNICO FINANCIERO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401011465811.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**