QA Positron
Proteccion Radiologica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1666

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL - 1,001 a FEL - 2,000

Actividad Económica Principal 3313
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	14/04/2026 12:22
Fecha de Vencimiento	14/05/2026 12:22
Fecha de Validación	14/04/2026 12:24
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.2026-0284

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	QA POSITRON S.A.S.
NIT	901390102
Obligación	IVA
Email	contabilidad@qapositron.com
Teléfono	3014495401
Dirección Fiscal	CL 36 27 71 OF 919 BRR MEJORAS PUBLICAS, BUCARAMANGA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT	890706833
Obligación	IVA
Email	facturas@hflleras.gov.co;contabilidad@gmail.com
Teléfono	3108515975
Dirección	CL 33 4A 50 BARRIO LA FRANCIA
Ciudad, Depart.	IBAGUE, TOLIMA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CALCULO	CALCULO DE BLINDAJES: El cálculo incluirá las consideraciones, tales como requisitos del fabricante, carga de trabajo, factor de uso, factor de ocupación y demás criterios radiológicos para cada barrera. Art. 21.4 y Art. 23.4 - Res 482 de 2018.	17	EA	$470,000.00	IVA 19%	$7,990,000.00	$9,508,100.00
2	CALCULO	CALCULO DE BLINDAJES: El cálculo incluirá las consideraciones, tales como requisitos del fabricante, carga de trabajo, factor de uso, factor de ocupación y demás criterios radiológicos para cada barrera. Art. 21.4 y Art. 23.4 - Res 482 de 2018.	1	EA	$4,200,000.00	IVA 19%	$4,200,000.00	$4,998,000.00

2

Subtotal	$12,190,000.00
IVA 19%	$2,316,100.00
Total a Pagar	$14,506,100.00

1. FRANCIA IMÁGENES RX CONVENCIONAL TOSHIBA - 2 FRANCIA IMÁGENES RX CONVENCIONAL ECORAY - 3 FRANCIA IMÁGENES RX PORTATIL CARESTREAM - 4 FRANCIA IMÁGENES RX PORTATIL FUJIFILM - 5 FRANCIA IMÁGENES RX PORTATIL POLIMOBYL - 6 FRANCIA QUIROFANO ARCO EN C C SIEMENS CIOS 13335 Trauma Sur - 7 FRANCIA QUIROFANO Arco en C SIEMENS Siremobil 5220 - 8 FRANCIA IMÁGENES Arco en C General Electric - 9

CUFE: c526364a400e560f42f98eb770b394bd87125001449c033fdea1fc6aaf4e158dfe8fdac069366340d584d548b807eb61

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Abril 15/26 11:30

QA Positron
Protección Radiológica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1666

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL - 1,001 a FEL - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	14/04/2026 12:22
Fecha de Vencimiento	14/05/2026 12:22
Fecha de Validación	14/04/2026 12:24
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.2026-0284

Actividad Económica Principal 3313
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

FRANCIA QUIROFANO ARCO EN C GENORAY OSCAR CLASIC - 10 FRANCIA IMÁGENES Mamografo - 11 FRANCIA IMÁGENES Tomogtafo - 12 LIMONAR HEMODINAMIA ANGIOGRAFO - 13 LIMONAR QUIROFANO ARCO EN C SIMENS CIOS - 14 LIMONAR IMÁGENES / ONCO ARCO EN C GENORAY ZEN - 15 LIMONAR IMÁGENES RX CONVENCIONAL FUJI - 16 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL FUJIFILM - 17 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL AGFA - 18 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL DGREM. 2. SEDE FRANCIA RADIOTERAPIA ACELERADOR LINEAL.
COMUNICADO QA-002: SOMOS RÉGIMEN DE SIMPLE TRIBUTACIÓN, según Decreto 001091 del 03 de agosto de 2020: Cap 3 Art.1.5.8.3.1. RETENCIONES y autorretenciones en la fuente en el SIMPLE. LOS CONTRIBUYENTES DEL SIMPLE NO ESTARÁN SUJETOS A RETENCIONES EN LA FUENTE A TÍTULO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA SUSTITUIDO, NI SOBRE EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO CONSOLIDADO INTEGRADO AL SIMPLE, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 911 del Estatuto Tributario.
CONSIGNAR EN: Bancolombia, Cuenta de ahorros No: 090-000004-48 Titular: QA POSITRON SAS
ENVIAR: Comprobante de pago al correo contabilidad.qapositron@gmail.com
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA SALUD DE LA UNIDAD DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E

C E R T I F I C A

Que QA POSITRON S.A.S, identificado con NIT No. 901.390.102-3 cumplió a entera satisfacción con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios **No 2026-0284 de febrero 10 de 2026,** contratar la prestación de servicios para la elaboración de las memorias de cálculo de blindajes, diseño técnico y asesoría para el licenciamiento de los equipos generadores de radiación ionizante de las sedes Francia y limonar, del hospital Federico Lleras Acosta De Ibagué E.S.E., **por valor de quince millones sesenta y cinco mil cuatrocientos pesos ($15.065.400) mcte,** motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula cuarta valor del contrato y forma de pago; presenta **Factura Electrónica De Venta FEL-1666 de 14 de abril de 2026** por valor de **catorce millones quinientos seis mil cien pesos ($14.506.100) mcte** del periodo comprendido **del 13 de febrero al 13 de marzo de 2026**

RP 2382 de febrero 10 de 2026

así mismo, QA POSITRON S.A.S presenta documento idóneo que evidencia encontrarse al día en el pago de seguridad social (salud, pensiones y arl), correspondiente al mes de febrero y marzo de 2026, según planillas Nos. 36283714 y 36581605 con fechas de pagos **febrero 06 y marzo 04 de 2026**, conforme a reportes generados por **Operadores de ASOPAGOS las** cuales se adjuntan.

Las novedades presentadas durante el periodo restante a la fecha de la presentación de la factura serán tenidas en cuenta en el próximo mes.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de abril de 2026

YOHANA MILENA GARZON RODRIGUEZ

QA Positron
Protección Radiológica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1575

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL - 1,001 a FEL - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/03/2026 15:35
Fecha de Vencimiento	12/04/2026 15:35
Fecha de Validación	13/03/2026 15:40
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.2026-0284

Actividad Económica Principal 3313
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

ANULADA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	QA POSITRON S.A.S.
NIT	901390102
Obligación	IVA
Email	contabilidad@qapositron.com
Teléfono	3014495401
Dirección Fiscal	CL 36 27 71 OF 919 BRR MEJORAS PUBLICAS, BUCARAMANGA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT	890706833
Obligación	IVA
Email	facturas@hflleras.gov.co;contabilidad@gmail.com
Teléfono	3108715975
Dirección	CL 37 4A 50 BARRIO LA FRANCIA
Ciudad, Depart.	IBAGUE, TOLIMA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CALCULO	CALCULO DE BLINDAJES: El cálculo incluirá las consideraciones, tales como requisitos del fabricante, carga de trabajo, factor de uso, factor de ocupación y demás criterios radiológicos para cada barrera. Art. 21.4 y Art. 23.4 - Res 482 de 2018.	17	EA	$470,000.00	IVA 19%	$7,990,000.00	$9,508,100.00
2	CALCULO	CALCULO DE BLINDAJES: El cálculo incluirá las consideraciones, tales como requisitos del fabricante, carga de trabajo, factor de uso, factor de ocupación y demás criterios radiológicos para cada barrera. Art. 21.4 y Art. 23.4 - Res 482 de 2018.	1	EA	$4,200,000.00	IVA 19%	$4,200,000.00	$4,998,000.00

2

Subtotal	$12,190,000.00
IVA 19%	$2,316,100.00
Total a Pagar	$14,506,100.00

COTIZACION 5950 FRANCIA IMÁGENES RX CONVENCIONAL TOSHIBA - 2 FRANCIA IMÁGENES RX CONVENCIONAL ECORAY - 3 FRANCIA IMÁGENES RX PORTATIL CARESTREAM - 4 FRANCIA IMÁGENES RX PORTATIL FUJIFILM - 5 FRANCIA QUIROFANO ARCO EN C C SIEMENS CIOS 13335 Trauma Sur - 6 FRANCIA QUIROFANO Arco en C SIEMENS Siremobil 5220 - 7 FRANCIA IMÁGENES Arco en C General Electric - 8 FRANCIA QUIROFANO ARCO EN C

CUFE: e5fcfc6e813bfdae2f8bdc1e1c33f7f98b048f87fc3d54b51bcd52cecda70c779e13a5f94bc73ed9d1796ad99883f414

QA Positron
Proteccion Radiológica Integral

Factura Electrónica de Venta FEL - 1575

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764088488581 de 06/02/2025 - 06/02/2027 autoriza FEL - 1,001 a FEL - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/03/2026 15:35
Fecha de Vencimiento	12/04/2026 15:35
Fecha de Validación	13/03/2026 15:40
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.2026-0284

Actividad Económica Principal 3313
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

ANULADA

GENORAY OSCAR CLASIC - 9 FRANCIA IMÁGENES Mamografo - 10 FRANCIA IMÁGENES Tomogtafo - 11 LIMONAR HEMODINAMIA ANGIOGRAFO - 12 LIMONAR QUIROFANO ARCO EN C SIMENS CIOS - 13 LIMONAR IMÁGENES ARCO EN C GENORAY ZEN - 14 LIMONAR IMÁGENES RX CONVENCIONAL FUJI - 15 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL FUJIFILM - 16 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL AGFA - 17 LIMONAR IMÁGENES RX PORTATIL DGREM.

COMUNICADO QA-002: SOMOS RÉGIMEN DE SIMPLE TRIBUTACIÓN, según Decreto 001091 del 03 de agosto de 2020: Cap 3 Art.1.5.8.3.1. RETENCIONES y autorretenciones en la fuente en el SIMPLE. LOS CONTRIBUYENTES DEL SIMPLE NO ESTARÁN SUJETOS A RETENCIONES EN LA FUENTE A TÍTULO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA SUSTITUIDO, NI SOBRE EL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO CONSOLIDADO INTEGRADO AL SIMPLE, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 911 del Estatuto Tributario.

CONSIGNAR EN: Bancolombia, Cuenta de ahorros No: 090-000004-48 Titular: QA POSITRON

ENVIAR: Comprobante de pago al correo contabilidad.qapositron@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	AGT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN.DEP.	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO I.PIN	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF.	SENA	ICBF	ESAP	MIN.				
Nº	ID	NOMBRES	SALARIO	NOVEDADES DE SALARIO	SLN	INC	LMA	VAC	VCT	IGE	LRE	SUS	AVP	VST	VSP	COR	HDEF	HRED	HNOC	HEDO	HEN	HRN	HEDF	HRNF	NOMBRE	IBC	TDI	PENSIONADO	NOMBRE	IBC	TDI	NOMBRE	IBC	TDI	NOMBRE	IBC	TDI	ARL	IBC	TDI	Cod.	Cod.	Cod.	Cot.	E.R.	S.M.L.V.	Total	Cotización Presupuesto	Autoliquidación Diferencias
[illegible]																																															

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901340102	3	[illegible]	B	0	ARL SURA	UNICA	[illegible]	[illegible]
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	CL 21 27 71 OF 814 EDIFICIO MILLENNIUM		3214290421		CONTABILIDAD.GAPOS@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36289714	E	2026-02-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	36289714	2026-02-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
23.469.125	23.469.125	23.469.125	23.318.043	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	4.399.400	0	8.500	0	4.407.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	2.204.500	0	4.200	0	2.208.700
PORVENIR	230301	8909224808	6	3	1.170.900	0	2.300	0	1.173.200
PROTECCION	230201	8600229739	0	1	1.024.000	0	2.000	0	1.026.000
EPS(Administradoras: 4)				6	939.300	0	2.000	0	941.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	70.200	0	200	0	70.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	513.600	0	1.000	0	514.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	210.300	0	500	0	210.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.200	0	300	0	145.500
ARP(Administradoras: 1)				6	767.000	0	1.500	0	768.500
ARL SURA	14-11	860601790	5	6	767.000	0	1.500	0	768.500
CCF(Administradoras: 2)				6	933.200	0	1.900	0	935.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	145.200	0	300	0	145.500
CAJASAN	CCF39	890200166	1	5	788.000	0	1.600	0	789.600
Gran Total:					7.038.900	0	13.900	0	7.052.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	QA POSITRON S A S
IDENTIFICACIÓN:	NI-901390102
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-03-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-04
FECHA DE PAGO:	2026-03-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36581605
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36581605
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 400	$ 560.000	$ 560.400
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$ 0	$ 0	$ 200	$ 213.200	$ 213.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 56.000	$ 56.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 101.100	$ 101.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 70.100	$ 70.200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 120.000	$ 120.100
Subtotal Salud		6	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.120.400	$ 1.121.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 480.000	$ 480.400
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 400	$ 595.100	$ 595.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 4.245.900	$ 4.248.700
Subtotal Pensión		3	8	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 5.321.000	$ 5.324.600
14-11	890903790	ARL SURA	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.493.700	$ 1.494.700
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.493.700	$ 1.494.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 120.000	$ 120.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 101.100	$ 101.200
CCF39	890200106	CAJASAN	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 843.300	$ 843.900
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 56.000	$ 56.100
Subtotal CCF		4	8	$ 0	$ 0	$ 900	$ 1.120.400	$ 1.121.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 9.055.500	$ 9.062.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/04/2026

Bucaramanga lunes, 13 de abril de 2026

Señores:
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Asunto: certificado de paz y salvo de aportes a sistema de seguridad social.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito certificar que la empresa QA POSITRON SAS, con NIT 901.390.102-3. Cuyo representante legal es el señor **DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.115.846 de Bogotá, se encuentra a PAZ Y SALVO con sus responsabilidades fiscales ante la DIAN y en lo relacionado con los aportes parafiscales de los últimos 6 meses.

Agradezco de antemano su deferencia con la presente.

Cordialmente,

HYCHEL FONSECA CARRILLO
CC. 63.512.463 de Bucaramanga
T.P 186530

DIEGO FERNANDO APONTE CASTAÑEDA
REPRESENTANTE LEGAL QA POSITRON SAS
CC. 80.115.846 DE BOGOTÁ

HYCHEL FONSECA CARRILLO

Asesoría Contable y Tributaria

Soy NO responsable del IVA y Declarante de Renta

Pertenezco a la cédula de Rentas por Honorarios y compensación de servicios personales
según num.10 art. 206 E.T. prestador de servicios profesionales como independiente.
Solicito aplicar tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario

Contadora Pública

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.512.463**

FONSECA CARRILLO

APELLIDOS

HYCHEL

NOMBRES



FIRMA

HYCHEL FONSECA CARRILLO
C.C. 63512463 de Bucaramanga
Emitido para Trámites De:
QA POSITRON S.A.S.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1976**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

31-OCT-1994 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00257621-F-0063512463-20100928 **0024**145331A 2 7170941937

Cl 59 12-87 - Floridablanca – Santander
Celular y whatsapp 3177183867 - correo electrónico hychelfonsecarrillo@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BBDF7C63E8BE1107

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HYCHEL FONSECA CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63512463 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 186530-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

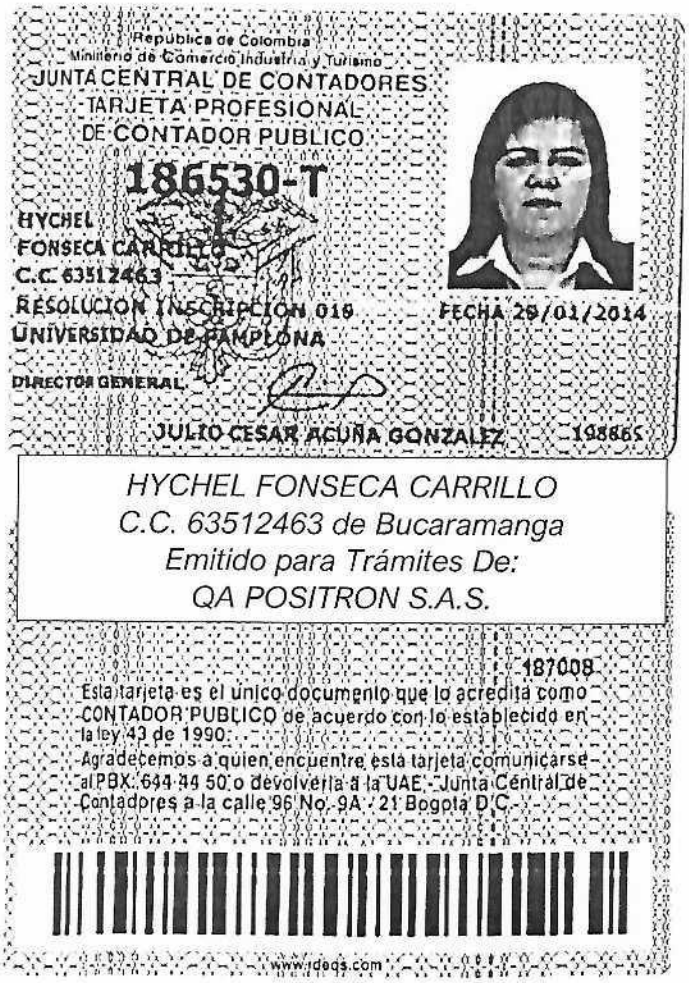
HYCHEL FONSECA CARRILLO

Asesoría Contable y Tributaria

Soy NO responsable del IVA y Declarante de Renta

Pertenezco a la cédula de Rentas por Honorarios y compensación de servicios personales
según num.10 art. 206 E.T. prestador de servicios profesionales como independiente.
Solicito aplicar tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del estatuto tributario

Contadora Pública



Cl 59 12-87 - Floridablanca – Santander
Celular y whatsapp 3177183867 - correo electrónico hychelfonsecarrillo@gmail.com