MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN NACIONAL DE GAULA MILITARES	FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGOS	**Página:** 1 de 1 **Código:** MDN-CGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-30 V.5
	SGI	**Vigente a partir de:** 01-03-2018

COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN NACIONAL DE GAULA MILITARES
900,457,470-5

N° 005

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA 15 DE MAYO 2018

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOHN MAIKOL GONZALEZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (NIT, CC., CE): 1032418085

VALOR A COBRAR POR PARTE DEL CONTRATISTA: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000.,00)

POR CONCEPTO DE: Pago cuota por prestación de servicios según Contrato N° 021 de 2018

En cumplimiento con el articulo 2° del Decreto 129 de 2010, me permito certificar que efectué los aportes correspondientes al Sistema General de Seguridad Social, conforme con las disposiciones legales, según Numero de planillas que a continuación relaciono:

PLANILLA PAGO APORTES A SALUD Y/O FOSYGA	8327441068,00	FECHA DE PAGO	11/05/2018
PLANILLA PAGO APORTES A PENSIÓN	8327441068,00	FECHA DE PAGO	11/05/2018
PLANILLA PAGO RIESGOS LABORALES	8327441068,00	FECHA DE PAGO	11/05/2018

Asimismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales presentados para el pago del mes de: MAYO de 2018. corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retencion.

Cordialmente,

JOHN MAIKOL GONZALEZ RODRIGUEZ
Nombres y Apellidos del Contratista

Firma:

Direccion **K 147 No 145-60 CASA 28**

Teléfono **3005030714**