Bogotá, Marzo de 2019

Señores
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
Ciudad Bogotá.

Yo **ANDREA DEL PILAR AMADOR MANCERA,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No.**1.024.472.202** de **Bogotá**, certificó que los aportes realizados correspondientes al mes de Febrero de 2019 a salud, Pensión y ARL voluntaria, **SI ( ) NO (x),** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones.

ANDREA DEL PILAR AMADOR MANCERA
CC 1.024.472.202 de Bogotá