

Bogotá, Junio 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 Mayo 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