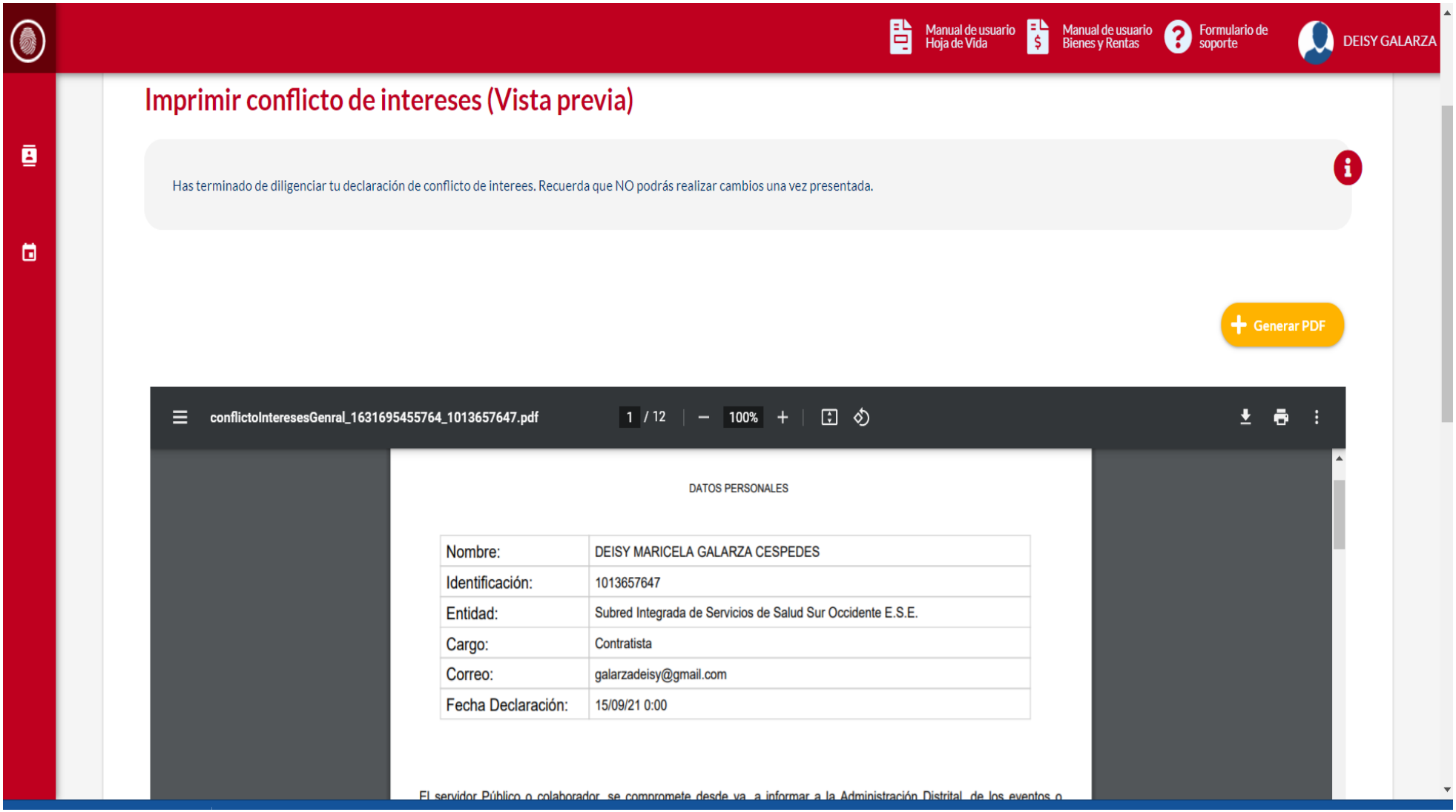

Manual de usuario Hoja de Vida
Manual de usuario Bienes y Rentas
Formulario de soporte
DEISY GALARZA
Imprimir conflicto de intereses (Vista previa)
Has terminado de diligenciar tu declaración de conflicto de interees. Recuerda que NO podrás realizar cambios una vez presentada.
Generar PDF
conflictoInteresesGenral_1631695455764_1013657647.pdf
1 / 12
100%
DATOS PERSONALES
Nombre: DEISY MARICELA GALARZA CESPEDES
Identificación: 1013657647
Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo: Contratista
Correo: galarzadeisy@gmail.com
Fecha Declaración: 15/09/21 0:00
El servidor Público o colaborador se compromete desde ya a informar a la Administración Distrital de los eventos o