CERTIFICACIÓN DE VERIFICACIÓN DE ANEXOS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. CPS-028-2024 DEL 08 DE FEBRERO DE 2024.

Yo **JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO,** en mi calidad de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. CPS-028-2024 DEL 8 DE FEBRERO DE 2024,** suscrito entre el Municipio de Chiquinquirá y *ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ* identificado con cedula de ciudadanía No. CC. 1.053.344.353 de Chiquinquirá, certifico que he revisado los anexos adjuntos a la presente cuenta de cobro, los cuales forman parte integral de la ejecución del contrato mencionado anteriormente.

Se expide la presente en Chiquinquirá, 14 de mayo de 2024

Sin otro particular,

JULIO ARMANDO MEDINA DELGADILLO
Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ		ARMANDO MEDINA DELGADILLO		ARMANDO MEDINA DELGADILLO	
Nombre del documento	CERTIFICACIONES				Versión
Dependencia	SECRETARIA DE GOBIERNO	TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
dimensión:			Política:		