DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE SANTIAGO DE CALI
PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 4145.010.32.1.2147- 2024

ANEXO
AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR

Duitama, 28 de Octubre de 2024

Señores
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI
Cali – Valle del Cauca

Por medio del presente documento se CERTIFICA que EL REPRESENTANTE LEGAL tiene autorización para la celebración de cualquier acto o contrato sin límite de cuantía, como lo expresa el certificado de existencia y representación legal en su título "FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL"

Se expide en la ciudad de Duitama, a los 28 días del mes de Octubre de 2024.