Contratista: **LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS**
Dependencia: **Secretaria De Salud Distrital**

Objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD SAC DE LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO Y PARTICIPACION SOCIAL DENTRO DE LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL, VIGENCIA 2024**

Dirección: **Calle 29ª No. 15 – 31, Los Alcazares**
Teléfono: **310 300 2056**

Cuenta de Cobro N°. **02**
Vencimiento del Contrato: **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**

ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

Nit. 891780009-4

Debe a

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
C.C.# 36.554.673

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.V. ($3.500.000)** por concepto de honorarios de servicios de apoyo a la gestión generados en la prestación de servicios correspondientes al contrato N°. **PS 1099 DE 2024**

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI () ó **NO (X)** se tomaran costos o deducciones asociados a mis rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el Decreto 2231 de 2023 art 6 y 11.

Se firma en Santa Marta, D.T.C.H.

Atentamente.

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
C.C. N°. 36.554.673

Aceptada.

Alcaldía Distrital De Santa Marta

Scanned with CamScanner