Falan, 31 de MARZO del 2025.

Señores

E.S.E HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I DE FALAN

Att.

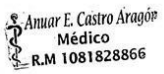
Dr. Elkin Yovani Gonzales Espinosa

Gerente

Falan

Respetado señor Gerente:

Yo, **ANUAR ENRIQUE CASTRO ARAGON,** mayor de edad identificado como aparece al pie de mi cedula, bajo la gravedad de juramento manifiesto que me acojo a lo previsto en el artículo 3 del Decreto 099 de 2013, con respecto a la articulación de la retención en la fuente en los pagos para las personas independientes, como es mi caso. Lo anterior en atención a mi condición de contratista en esta entidad. Cordialmente,



_____

ANUAR ENRIQUE CASTRO ARAGON

C.C. 1081828866 DE FUNDACION MAGDALENA

Teléfono: 3117076068

Correo: aanuar1818@gmail.com