

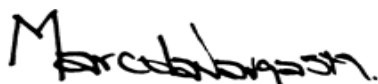
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL Código: SDS-CON-FT-084 V.2	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado: Héctor Fabio Gonzalez Castellanos Aprobado por: Luz Myriam Ciro Flórez	
---	--	--	--

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Yo Marcela Vargas Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52934837 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI () NO (X) me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios o de apoyo a la gestión con otras entidades estatales y los relaciono a continuación:

No.	ENTIDAD ESTATAL	NÚMERO DE CONTRATO (vigente)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los dos (2) días del mes de enero del año 2026.



Firma

Nombre: Marcela Vargas Martinez

Cédula: 52934837

Dirección: Diagonal 115 # 45-92

Correo Electrónico: psicomarcev@gmail.com

Teléfono fijo o celular: 3204399754



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL
SERVICIO CIVIL



Consulta de Contratos Vigentes v1.2

Ingrese números de documento separados por enter o pegue una columna desde Excel (máximo 50)

52934837

Documentos restantes: 49

Consultar

Limpiar

No se encontraron resultados.