CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

(CONCEPTOS DIAN 100208221 -513 Y 530 DE MAYO 2020)

Yo, SANDRA LILIANA ROJAS ROJAS con documento de identificación No.**66.947.855**

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el de **15 DE ENERO DE 2022** hasta el **30 DE JUNIO DEL 2021** mediante contrato por prestación de servicios No **4145.010.26.1. 0087-2022**. del organismo **Secretaría de Salud pública Municipal Santiago de Cali** y el No._____del organismo _____-----_____
y bajo gravedad de juramento manifiesto que NO (X) SI ( ) tengo otro
(s) contrato (s) de prestación de servicios con otra(s) entidad (es) de naturaleza pública.

"En caso de que su respuesta anterior sea (SI) favor diligencie la siguiente información"

NOMBRE ENTIDAD PUBLICA CONTRATANTE	VALOR CUOTA, PAGO/ ABONO EN CUENTA MENSUAL

CIUDAD Y FECHA **Santiago de Cali, 25 ENERO 2022**

FIRMA Sandra Liliana Rojas Rojas

ORGANISMO Secretaría de Salud Pública Municipal Santiago de Cali