CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Luisa Fernanda Morales Llanos con documento de identificación No.38.595.819 de Cali (V)

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 18 de Julio de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022 mediante contrato por prestación de servicios No. Contrato 4145.010.26.1.1333 – 2022 del organismo Secretaria de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali, 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: Cali,14 Septiembre/2022

FIRMA:



C.C. 38.595.819 (V).

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Distrital de Cali