

CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Oswaldo Gutiérrez Castaño, con documento de identificación No.16.915.356

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 19 de Julio de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1430-2022 del organismo Secretaria de Salud Pública 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, 10 de Noviembre de 2022.

FIRMA -

Oswaldo Gutiérrez C

ORGANISMO - Secretaria Distrital de Salud Pública.