CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Daniela Penilla Manrique con documento de identificación No. 1.116.264.599

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.4145.010.26.1.1401-2022 del organismo Secretaría de Salud Pública Municipal 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** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

***"Este documento solo será diligenciado por los meses de julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y Diciembre del 2022***

CIUDAD Y FECHA Cali, Diciembre 19 de 2022



FIRMA

ORGANISMO Secretaría Distrital de Salud Pública Cali