CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Diana Carolina Sterling Moreno con documento de identificación No. 1.144.098.740

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 21 de febrero de 2023 hasta el 30 de Abril de 2023 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0678-2023 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

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, marzo 17 de 2023

FIRMA

ORGANISMO Secretaría Distrital de Salud

Powered by CamScanner