CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS

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

Yo, Ramira Luz Caly Blanco con documento de identificación No. 39.276.161

MANIFIESTO QUE:

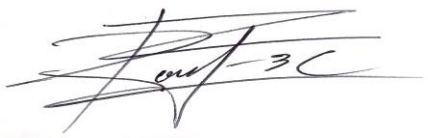
Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 26 de enero de 2023 hasta el 30 de abril de 2023 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0234-2023 del organismo Secretaría de Salud Pública Municipal y el No. ----------del organismo ---------- y bajo gravedad de juramento 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 PÚBLICA CONTRATANTE	**VALOR CUOTA, PAGO/ ABONO EN CUENTA MENSUAL**

"Este documento solo será diligenciado por los meses de enero, febrero, , marzo, abril 2023"

CIUDAD Y FECHA Cali, febrero 13 de 2023



Ramira Luz Caly Blanco

FIRMA

ORGANISMO Secretaría de Salud Pública Municipal