CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Carolina Delgado Velásquez con documento de identificación No 1193121707 de Cali.

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Distrito de Santiago de Cali, desde el de 18 de mayo del 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023 mediante contrato por prestación de servicios No 4145.010.26.1- 1213-2023 del organismo Secretaria de Salud del Distrito Especial 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: Santiago de Cali, 17 de julio del 2023

FIRMA:



C.C 1193121707 de Cali.

ORGANISMO: Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali