CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, ALEJANDRA JIMENA CORTÉS TRUJILLO con documento de identificación No. 29.177.439 de Cali

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 25 de mayo de 2023 hasta el 29 de diciembre de 2023 mediante contrato por prestación de servicios No.4145.010.26.1.1349-2023 del organismo Secretaría de Salud Distrital 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 febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2023 "

CIUDAD Y FECHA: Cali, Julio 13 de 2023



FIRMA

ORGANISMO Secretaría Distrital de Salud