CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Luisa Fernanda Morales Llanos con documento de identificación No. 38.595.819 de Cali (V)

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 18 de mayo del 2023 hasta el 31 de Diciembre del 2023 mediante contrato por prestación de servicios No. Contrato No. 4145.010.26.1.1211 – 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 octubre de 2023

FIRMA:



C.C 38.595.819 de Cali (V).

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