CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, **Luz Mirley Solís Sinisterra** con documento de identificación No 1130676719 de Cali.

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Distrito de Santiago de Cali, desde el de **16 de mayo del 2023** hasta el **29 de diciembre del 2023** mediante contrato por prestación de servicios No **4145.010.26.1.1138-2023** del organismo **Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali** 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, 16 de agosto del 2023



FIRMA

ORGANISMO Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali