CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Marcela Henao López con documento de identificación No. 1.107.067.494 Cali

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 26 de mayo de 2023 hasta el 30 de noviembre de 2023 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1433 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 PUBLICA CONTRATANTE	VALOR CUOTA, PAGO/ ABONO EN CUENTA MENSUAL

CIUDAD Y FECHA: Cali,11 de agosto de 2023

FIRMA: Marcela Henao Lopez

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Distrital de Cali