CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Laura Carolina Franco Borja con documento de identificación No. 1.143.872.698 Cali

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 25 de mayo de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0161-2023 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**

"Este documento solo será diligenciado por los meses de enero, febrero, marzo, abril de 2023"

CIUDAD Y FECHA Cali, 28 de octubre de 2023

Laura Carolina Franco Borja

FIRMA

ORGANISMO Secretaría de Salud Pública Municipal