CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Cristian Camilo Botina Valenzuela con documento de identificación No.1144090388

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 14 de 07 de 2021 hasta el 31 de 12 de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1557 2021 del organismo Secretaria de Salud Pública municipal y el No. 1144090388 del organismo Secretaria de Salud Municipal 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 mayo, junio, julio de 2020 "***

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali 26/07/2021



FIRMA

ORGANISMO Secretaria De Salud Municipal