CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, ALEJANDRA JIMENA CORTES TRUJILLO con documento de identificación No.29177439

MANIFIESTO QUE:

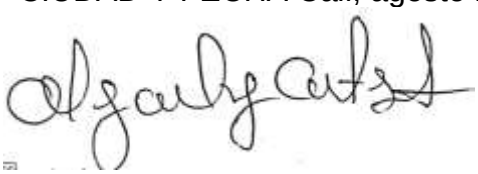
Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 15 de julio de 2021 hasta el 31 de Agosto de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No.4145.010.26.1.1543 del organismo Secretaría de Salud Municipal y el No.----- del organismo ----------y bajo gravedad de juramento manifiesto que NO (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 julio y agosto de 2021

CIUDAD Y FECHA Cali, agosto 27 de 2021



FIRMA ALEJANDRA CORTES

ORGANISMO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL