CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Myriam Londoño Arcila. con documento de identificación No.39.544.269

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 12 de febrero del 2021 hasta el 30 de Junio de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1. 0418. 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 febrero, marzo, abril, mayo junio de 2021 "

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, febrero 22 de 2021

FIRMA



Leidy Johana Semanate Franco
CC.: 29706426

ORGANISMO SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL