CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo **Angelica Maria Castillo Zuñiga** con documento de identificación No. 67.027.286. de Cali (Valle del cauca)

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde 13 de Julio de 2021 hasta el 30 de Agosto de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.11353 -2021del organismo Secretaría de Salud Pública 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 23 de Julio de 2021

FIRMA_____

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Municipal