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

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 27 de septiembre de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1789 - 2021 del 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 septiembre, octubre, noviembre, diciembre de 2021 "

CIUDAD Y FECHA- Cali 16 de Noviembre del 2021

FIRMA----------

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Municipal