CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, **Luz Mirley Solís Sinisterra** con documento de identificación No. 1.130.676.719

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 16 de febrero de 2021 hasta el 30 de Junio de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0528-2021 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 febrero, marzo, abril, mayo, junio de 2021 "

CIUDAD Y FECHA- Cali 13 de mayo del 2021



FIRMA----------

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Municipal