CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, **Mónica Esther Niebles Barrios** con documento de identificación No. 32.742.027

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. 4145.010.26.1.1349-2021 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 julio, agosto de 2021 "

CIUDAD Y FECHA- Cali 11 de Octubre del 2021

FIRMA_____

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Municipal