CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Diana Luz Angulo Bazán con documento de identificación No.1.144.128.819 de Cali (V)

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 01 de febrero de 2022 hasta el 30 de Junio de 2022 mediante contrato por prestación de servicios No. Contrato No. 4145.10.32.1.0620-2022 del organismo Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali, 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**

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 13 mayo de 2022

Firma y nombre
Diana Luz Angulo Bazan



C.C. 1144128819

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Santiago de Cali,