CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, MIRLELLY TORRES ALVAREZ con documento de identificación No. 38.872.398 de Buga

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 4 de febrero de 2022 hasta el 30 de junio de 2022 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0475- 2022 del organismo Secretaría de Salud Pública Municipal y el No._____del organismo_____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 y Junio de 2022 "

CIUDAD Y FECHA: Cali, 10/05/2022

FIRMA Mirlelly Torres Alvarez

ORGANISMO Secretaría de Salud Pública Municipal