Neiva, 12 de Mayo de 2020

Doctora
MAGDA BEATRIZ LOSADA GUALTERO
Tesorera General
Municipio de Neiva
Ciudad.

REF: MANIFESTACION EXPRESA APORTE MENSUAL SOLIDARIO VOLUNTARIO POR EL COVID 19. ART. 9 DECRETO LEGISLATIVO No. 568 DE 2020.

Yo, Carlos Enrique Caquimbo Rodriguez, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1003.810.856 de Neiva, en mi calidad de contratista (X) servidor público (___) del Municipio de Neiva, por medio de la presente me permito manifestar expresamente que:

SI___ NO X deseo realizar el aporte mensual solidario voluntario por el COVID 19, consagrado en el artículo 9 del Decreto Legislativo No. 568 del 15 de abril de 2020 para el mes de MAYO X JUNIO___ JULIO___ DE 2020.

Atentamente,

C.C. No. 1.003.810.856 de Neiva
Contrato de prestación de servicios No. 117 de 2020.