CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Ligia Yolanda López Murillo con documento de identificación No. 52.710.338

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculada al Municipio Santiago de Cali, desde el 22 de julio de 2020 hasta el 31 de octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1904-2020 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 agosto, septiembre, octubre de 2020 "

CIUDAD Y FECHA- Cali 13 de agosto del 2020

FIRMA----------

ORGANISMO: Secretaría de Salud Pública Municipal