CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, STEFANY ARBELAEZ VALENCIA con documento de identificación No.1.115.070.782

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 22 de julio de 2020 hasta el 31 de diciembre del 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1919 del organismo Secretaría de Salud 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 mayo, junio, julio de 2020 "***

CIUDAD Y FECHA Cali, noviembre 20 de 2020

FIRMA STEFANY ARBELÁEZ VALENCIA

ORGANISMO SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL