CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, ALBA LUCIA CASTRO LÓPEZ con documento de identificación No.66.859.572

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 12 de febrero de 2021 hasta el

30 de junio de 2021, mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.0373 del 2021 del organismo Secretaria de Salud Pública de Cali 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 Santiago de Cali, Marzo 12 de 2020

FIRMA Alba Lucia Castro López

ORGANISMO Secretaria de Salud Pública de Cali