

CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, CAROLINA GONZALEZ V. con documento de identificación No. 29.111.044 de CAI.

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 19 de Febrero de 2021 hasta el 30 de JUNIO de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No. Contrato No. 4145.010.26.1.733- 2020 del organismo Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali, 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, 14 de Abril de 2021

FIRMA: CAROLINA GONZALEZ V.

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Municipal Santiago de Cali,