CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Héctor Mario Acevedo Urrea con documento de identificación No. 16601355

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 30 de Abril de 2020
hasta el 30 de Junio de 2020 mediante contrato por prestación de servicios
No. 4145.010.26.1.1028-2020 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 mayo, junio, julio de 2020 "

CIUDAD Y FECHA---Junio 16-2020

FIRMA---

ORGANISMO---Secretaría de Salud Pública Mpal