CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Norma Celi Barreto Magón con documento de identificación No 31.477.354

MANIFIESTO QUE:

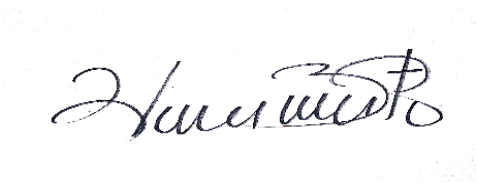
Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 10 de Julio de 2020 hasta el 30 de Septiembre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1396 -2020 del organismo Secretaria de Salud Pública municipal y el No. _____del organismo_____y bajo gravedad de juramento manifiesto 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 Julio, Agosto, Septiembre de 2020 "

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, Julio24 de 2020.



FIRMA

ORGANISMO SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL