

CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS
(CONCEPTOS DIAN 100208221 -513 Y 530 DE MAYO 2020)

Yo, Leidy Johana Semana Franco con documento de identificación No. 29706426

MANIFIESTO QUE:

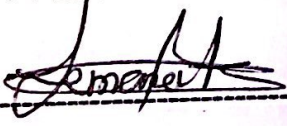
Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 13 de Junio de 2020 hasta el 31
de Octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 445.00.26.1.170-2020
del organismo Secretaría de Salud de Cali y el No. _____
del organismo _____ y bajo gravedad de juramento manifiesto
que NO (☒) 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 24 de Julio 2020

FIRMA 

ORGANISMO Secretaría de Salud de Cali