CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, María Irene Martínez con documento de identificación No. 66.836.025

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el ------ de ---------- de ---------- hasta el 31 de Octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 4145.010.26.1.1567 ------ del organismo SSPM

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 Cali, 28 Julio 2020

FIRMA María Irene Martínez C

ORGANISMO Secretaría de Salud Pública M