

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

Yo, Alvaro Ponce Nieto con documento de identificación No. 16.287.538

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 17 de Julio de 2020
hasta el 31 de Octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios
No. 445.010.26.1-1736-2020 del organismo Secretaría Salud pública
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 Julio 28-2020

FIRMA Alvaro Nieto U.

ORGANISMO Secretaría Salud pública Municipal