CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo María Claudia Pereira A con documento de identificación No. 66982454 de Cali

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde 22 de Julio de 2020 hasta el 31 de octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No.4145.010.26.1905- 2020 del organismo Secretaría de Salud Pública Municipal 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 Santiago de Cali 6 de Ago. de 2020

FIRMA ----------

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Municipal