CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, _Wilson Camilo Pachón Torres_ con documento de identificación

No._1020741433_ de _Bogotá_

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde _23_ de Julio de 2020 hasta el 31 de octubre de 2020 mediante contrato por prestación de servicios No.4145.010.26.1._1908_.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 _02_de _Septiembre_ de 2020



FIRMA: _____

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Municipal