CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, HORACIO CADENA con documento de identificación No. 16.648701

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 17 de Julio de 2020 hasta el 31 de Diciembre 2020 mediante contrato por prestación de servicios No. 1742-2020 del organismo Secretaria de Salud de Cali y el No. ---------- del organismo ----------

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 Cali, Noviembre 11 de 2020

FIRMA ----------

ORGANISMO Secretaria de Salud de Cali