

CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, **Fabian Lopez Quiñonez** con documento de identificación No. **1.144.158.326**

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el **22** de **Julio** de **2020** hasta el **31** de **Octubre** de **2020** mediante contrato por prestación de servicios No. **4145.010.26.1.1907.2020** del organismo **Secretaria de Salud Publica Municipal** 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 / Santiago de Cali, Octubre 13 del 2020

FIRMA



ORGANISMO SSPM