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.1.020.741.433 de Bogotá.

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde 23 de Julio de 2020 hasta el 31 de Diciembre 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 01 de Diciembre 2020.



FIRMA: _____

ORGANISMO: Secretaria de Salud Pública Municipal