CERTIFICADO DE CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS

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

Yo, Andrés Arley Ramírez Torres con documento de identificación No.14.465.377

MANIFIESTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio Santiago de Cali, desde el 12 de FEBRERO de 2021 hasta el 30 de JUNIO de 2021 mediante contrato por prestación de servicios No 4145.010.26.1.0372-2021. del organismo secretaria de salud pública 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 CALI 22 DE FEBRERO DEL 2021

FIRMA : Andres Arley Ramirez Torres

ORGANISMO SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

MUNICIPAL