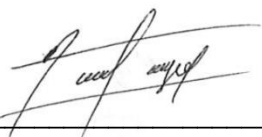


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	RELACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-33 V1

Yo, **ENGAR AUGUSTO CASAS CAÑON** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **80528063** expedida en la ciudad de BOGOTA, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI () NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No (VIGENTES)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los UNO (1) días del mes de DICIEMBRE del año 2021.



Firma

Nombre completo: ENGAR AUGUSTO CASAS CAÑON

C.C: 80528063