Bogotá D. C.,

Señores
PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C
Ciudad.

ASUNTO: **Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Decreto Distrital 189 de 2020**

Yo, Lyna Maria Bermudez Buitrago, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023923029 de Bogota , me permito informar en cumplimiento del Decreto 189 de 2020 "*Por el cual se expiden lineamientos generales sobre transparencia, integridad y medidas anticorrupción en las entidades y organismos del orden distrital y se dictan otras disposiciones". Artículo 18. "Artículo 17. Información complementaria de los contratistas. Todas las personas naturales y jurídicas que suscriban contrato de prestación de servicios con el Distrito Capital, deberán presentar a la entidad distrital contratante la relación de contratos de prestación de servicios suscritos con otras entidades estatales cualquiera sea su orden."*, que actualmente **SI_____NO** X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						

LINA BERMUDEZ

Nombre: Lina bermdez
Cédula: 10239223029
Dirección: Calle 64 b 73 a 39
Correo electrónico: linita.0015@hotmail.com
Tel: 3214972375

Espacio para diligenciar por parte del o la responsable de la solicitud de contratación:

Confirmo qué como solicitante de las condiciones de contratación, he realizado la verificación de los contratos que se encuentran activos y/o en ejecución con otras Entidades, por parte del futuro (a) contratista (registrar el nombre del futuro(a)

contratista LYNA MARIA BERMUDEZ BUITRAGO

y relacionados en este documento y que, de acuerdo con la evaluación y verificación realizada, esta persona podrá cumplir y ejecutar el contrato conforme con las obligaciones contractuales definidas.



Firma responsable de la solicitud de contratación.
Nombres y apellidos: WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO
Fecha de la verificación: 8 DE AGOSTO DE 2024
Nombre de la Oficina responsable: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RECURSOS FÍSICOS