

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD</b><br><small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small> | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>              |                        |
|                                                                                                                                                                                                     | <b>DECLARACION JURAMENTADA PROCESO PRECONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b> | <b>CO-OPS-FT-33 V3</b> |

Yo, Sindy Marvel Alvarado Fuentes identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1001199056 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que:

1. ACTUALMENTE SI ( ) NO ( X ) tengo suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales; por tanto se relaciona a continuación los contratos de prestación de servicios **VIGENTES Y EN EJECUCIÓN:**

| NOMBRE DE LA ENTIDAD ESTATAL | No. de CONTRATO (VIGENTE Y EN EJECUCIÓN) | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACION |
|------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
|                              |                                          |                 |                       |
|                              |                                          |                 |                       |
|                              |                                          |                 |                       |
|                              |                                          |                 |                       |

2. Así mismo declaro que los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales impartidos.
3. También tengo conocimiento pleno y me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.** a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano. Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento. Este, se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los 26 días del mes de Septiembre del año 2024.

**FIRMA** 

**NOMBRES COMPLETOS** Sindy Marvel Alvarado Fuentes

**C.C. No.** 1001199056

**TELEFONO** 3125366866

**DIRECCIÓN** CII 88 A SUR # 9 – 77 ESTE

**CORREO** SINDYSUBREDSUR@GMAIL.COM



**HUELLA**