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

Yo, __Johanna Alexandra Ávila Roncancio__ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1026261254 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
Subred Centro Oriente	PS-5344-2023	03/05/2023	02/12/2023
Subred Centro Oriente	PS-6455-2022	10/11/2022	02/05/2023
Subred Centro Oriente	PS-5884-2022	19/09/2022	07/11/2022
Fondo Financiero Distrital de Salud	2984846	12/11/2021	11/08/2022
Subred Centro Oriente	PS-1644-2021	20/01/2021	31/10/2021
Subred Centro Oriente	PS-1717-2012	01/02/2019	31/01/2021
Subred Centro Oriente	PS.4387-2018	06/07/2018	31/01/2019
Subred Centro Oriente	PS- 3268-2018	09/04/2018	30/06/2018
Subred Centro Oriente	PS- 3886-2017	17/04/2017	31/03/2018
Subred Centro Oriente	PS – 1253 – 2016	12/09/2016	23/03/2017

2. Así mismo declaro que **l**os 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 ___Doce_____ (12) días del mes de ___febrero__del año _2024___.

_____



FIRMA

NOMBRES COMPLETOS Johanna Alexandra Ávila Roncancio

C.C. No. 1026261254

TELEFONO 3168017863_____

DIRECCIÓN KR 88 C 45 A 66 SUR CA 71_____

CORREO alexaviron@yahoo.es_____ HUELLA