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

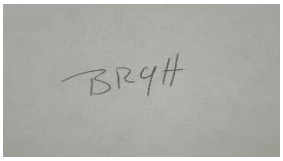
Yo, BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1010206200 expedida en la ciudad de BOGOTA , manifiesto bajo la gravedad de juramento, que:

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 INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED CENTRO ORIENTE	4211-2021	03-11-2021	31-01-2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED CENTRO ORIENTE	2462-2022	02-01-2022	31-10-2022
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	8300-2022	23-12-2022	05-01-2023
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	5796-2023	05-06-2023	15-07-2024

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 VEINTISIETE (27) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2024.



FIRMA _____

NOMBRES COMPLETOS BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO

C.C. No. 1010206200

TELEFONO 3125245733

DIRECCIÓN KR 99 A 72 43 SUR

CORREO BRAYHANARDIA12@GMAIL.COM



HUELLA