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, LAURA LUCIA VILLARREAL CHINCHILLA identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1065831939 expedida en la ciudad de VALLEDUPAR – CESAR , manifiesto bajo la gravedad de juramento, que:

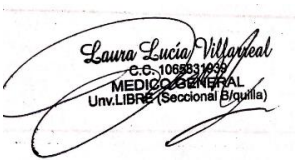
1. ACTUALMENTE SI (X) NO ( ) tengo suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales; por tanto se relaciona a continuación los contratos de prestación de servicios **VIGENTES Y EN EJECUCIÓN:**

NOMBRE DE LA ENTIDAD ESTATAL	No. de CONTRATO (VIGENTE Y EN EJECUCIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION
E.S.E SOACHA	CPS-952-2024	19/07/2024	18/12/2024

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 VEINTIOCHO (28) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2024 .

FIRMA





NOMBRES COMPLETOS LAURA LUCIA VILLARREAL CHINCHILLA

C.C. No. 1065831939

TELEFONO 3157504546

DIRECCIÓN CARRERA 69D#1-51 SUR

CORREO LAURAZONE229HOTMAIL.COM

HUELLA