| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | DECLARACION JURAMENTADA PROCESO PRECONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CO-OPS-FT-33 V3 |

Yo, Liliana Sanchez Pardo identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 52782048 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 Treinta (30) días del mes de septiembre del año 2024.

**FIRMA** Liliana Sanchez

**NOMBRES COMPLETOS** Liliana Sanchez Pardo

**C.C. No.** 52782048

**TELEFONO** 3107614607

**DIRECCIÓN** KR 11 67A 66 SUR T. 6 APTO 302

**CORREO** lilianasanchez56@gmail.com



HUELLA



2023-11-15

Powered by CamScanner