


| | | |
|---|---|------------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SALUD</small> 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, NOHORA PATRICIA SALAZAR SANTACRUZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 52371974 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que:

1. ACTUALMENTE **NO** tengo suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales.
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 18 días del mes de enero del año 2025.

FIRMA :

Nohora P. Salazar S.

NOMBRE:

NOHORA PATRICIA SALAZAR SANTACRUZ

C.C. No. :

52371974

CELULAR:

3174644526

DIRECCIÓN:

CALLE 60 A SUR 73 71

CORREO:

patriciasaludpublica123@gmail.com



HUELLA