
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL Código: SDS-CON-FT-084 V.2</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado: Héctor Fabio Gonzalez Castellanos Aprobado por: Luz Myriam Ciro Flórez</p>	
---	--	--	--

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Yo JULIETTE ALEXANDRA ORJUELA GUTIERREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 53083745 expedida en la ciudad de BOGOTÁ, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (x) NO () me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios o de apoyo a la gestión con otras entidades estatales y los relaciono a continuación:

No.	ENTIDAD ESTATAL	NÚMERO DE CONTRATO (vigente)	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	9775-2024	9/04/2025	16.125.549	14/12/2024	9/04/2025
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los veintiún (21) días del mes de FEBRERO del año 2025



Firma

Nombre: JULIETTE ALEXANDRA ORJUELA GUTIERREZ

Cédula: 53083745

Dirección: KR 81 BIS 22 C 58

Correo Electrónico: lunita31851@gmail.com

Teléfono fijo o celular: 3115265954