| | | |
|---|---|---|
| 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, JOHN EDUARD ALBARRACIN ROSAS identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 79610678 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 UNO ( 01 ) días del mes de Agosto del año 2025

**FIRMA**

**NOMBRES COMPLETOS** JOHN EDUARD ALBARRACIN ROSAS

**C.C. No**. 79610678

**TELEFONO** 3103477549

**DIRECCIÓN** CL 59 SUR 60 84 int 8 apto 102

**CORREO** lcosmesis@gmail.com

HUELLA