

|                                                                                   |                                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>                  |                        |
|                                                                                   | <b>DECLARACION JURAMENTADA PROCESO<br/>PRECONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b> | <b>CO-OPS-FT-33 V3</b> |

Yo, Karen Viviana Raba Guarín identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1002621990 expedida en la ciudad de Monquirá- Boyacá 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 \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de agosto del año 2025

**FIRMA** Karen Viviana Raba

**NOMBRES COMPLETOS:** Karen Viviana Raba Guarín

**C.C. No.** 1002621990

**TELEFONO** 3222575519

**DIRECCIÓN** CL 33 SUR 20ª 08

**CORREO** Karen.g.9817@gmail.com



HUELLA