ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	RELACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-33 V2

Yo, Camilo Andrés Trujillo Lizcano identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1020791069. expedida en la ciudad de Bogotá D.C., manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios de servicios con otras entidades estatales y que en el momento de presentar la documentación requerida se encuentran VIGENTES Y EN EJECUCIÓN, por tanto los relaciono a continuación:

ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No (VIGENTES Y EN EJECUCIÓN)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los Diez y ocho (18) días del mes de Julio del año 2023.

Firma
Nombre completo Camilo Andrés Trujillo Lizcano.
C.C: 1020791069.