ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	DECLARACION JURAMENTADA PROCESO PRECONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-33 V3

Yo, Luz Mery Saavedra Hilarión identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 52.291.106 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., 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 01 ( ) días del mes de Agosto del año 2025.

FIRMA _____

NOMBRES COMPLETOS Luz Mery Saavedra Hilarión

C.C. No. 52.291.106

TELEFONO 3138838634

DIRECCIÓN Cll 42 Bis Sur 12 T.04. Apt 902

CORREO luz-Auxiliar@hotmail.com



HUELLA

2023-11-15

Powered by CamScanner