

Bogotá D. C.,

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

ASUNTO: DDeclaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Juan Pablo Ordoñez identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79849347, me permito informar que actualmente **SI** X **NO** , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	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 SUROCCIDENTE	773-2022	12 MESES	44.454.486	01/02/2022	31/01/2023
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de ENERO de 2023.



Firma:

Nombre: Juan Pablo Ordoñez

C.C: 79849347

Dirección de Residencia: Calle 20c 106-27

Teléfono de contacto: 3215091175

Correo electrónico institucional: juan.ordonez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: juanpablo1037@gmail.com