

**ANEXO N°11**

**DECLARACIÓN CONTRATOS VIGENTES - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**

Fecha \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_,

Señores.

Nueva EPS.S.A.

Complejo San Cayetano. Carrera 85 K N° 46 A – 66

Teléfono 4193000

Ciudad

Yo \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad C.C. \_\_\_\_\_ O C.E. \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ actuando en nombre de \_\_\_\_\_ identificada con NIT. \_\_\_\_\_, declaro que: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ tenemos contratos vigentes y en ejecución con agentes/actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

En caso afirmativo los contratos vigentes y en ejecución con agentes/actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, son los siguientes:

Ítem	Lugar de ejecución (País y ciudad)	Contratante (Razón social)	Número del contrato	Objeto	Valor del Contrato incluido IVA	Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Persona contacto y teléfono de la Entidad Contratante
1								
2								
3								
4								

**NOMBRE:**

**FIRMA:**

**CC:**