ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	DECLARACION JURAMENTADA PROCESO PRECONTRACTUAL PERSONA NATURAL	**CO-OPS-FT-33 V3**

Yo, Diana Carolina Diaz Vega identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1022410956 expedida en la ciudad de Bogotá, 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 **l**os 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 uno (01) días del mes de agosto del año 2025.



FIRMA

NOMBRES COMPLETOS Diana Carolina Diaz Vega

C.C. No. 1022410956

TELEFONO 3204056749

DIRECCIÓN KR 68 G 9 C 51 TO 2 AP 502

CORREO ddiazegad@gmail.com



HUELLA