Bogotá D.C.,

PARA: DANIEL ISIDORO BLANCO SANTAMARIA- GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

Contratante

DE: HEIDY STEFANY ORTIZ ALFONSO

Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo, HEIDY STEFANY ORTIZ ALFONSO E identificado(a) con la C.C. No. 1024577897 de, Bogotá mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifiesto bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

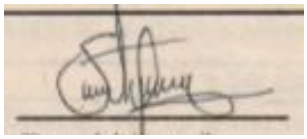
SEGUNDO: La información contenida en los aportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales.

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL	TITULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA, MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	DICIEMBRE 2013	COLEGIO DIOS ES AMOR	
FORMAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	JULIO 2016	ESAE	
INFORMAL	CURSO TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	JULIO DEL 2021	ASOCIACIÓN AJUDISP	10-07-2023
INFORMAL	CURSO SOPORTE VITAL BASICO	JULIO DEL 2021	ASOCIACIÓN AJUDISP	10-07-2023
INFORMAL	CURSO ATENCIÓN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	JULIO DEL 2021	ASOCIACIÓN AJUDISP	10-07-2023
INFORMAL	CURSO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	JULIO DEL 2021	ASOCIACIÓN AJUDISP	10-07-2023

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente 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 declaro anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA 
C.C 1.024.577.897

TELEFONO 317 2968992
DIRECCION DIAGONAL 73 A SUR #18 M 29