Bogotá D.C., Noviembre 25 de 2021

**PARA**: DRA. SANDRA M. ROZO M – Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

**DE**: ERIKA PAOLA TORRES LUENGAS
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ERIKA PAOLA TORRES LUENGAS , identificado(a) con la C.C. No. 52.915.068 de BOGOTA D.C, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó 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 soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

| TIPO DE FORMACION ( FORMAL O INFORMAL) | TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA | FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO) | ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE | VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE ( DIA,MES, AÑO) |
|---|---|---|---|---|
| FORMAL | BACHILLER ACADEMICO | 12/12/2015 | INSTITUTO INTEGRADO DE SUBA | N/A |
| FORMAL | AUXILIAR EN ENFERMERIA | 02/03/2019 | CAMPOALTO | N/A |
| INFORMAL | SOPORTE VITAL BASICO | 20/11/2021 | ESCUELA DE CAPACITACION ES AMPJ SALUD | 20/11/2023 |
| INFORMAL | SOPORTE VITAL AVANZADO | 20/11/2021 | ESCUELA DE CAPACITACION ES AMPJ SALUD | 20/11/2023 |
| INFORMAL | ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL | 15/11/2021 | ESCUELA DE CAPACITACION ES AMPJ SALUD | 15/11/2023 |
| INFORMAL | ATENCION EN SALUD A VICTIMAS POR | 05/11/2021 | ESCUELA DE CAPACITACION ES AMPJ SALUD | 05/11/2023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | AGENTE QUIMICO | | | |

**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 declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA PAOLA T.
C.C. No. 52.915.068 DE BOGOTA D.C
TELEFONO 310 254 1728
DIRECCION CARRERA 107 # 141ª -57 BARRIO SUBA
E-MAIL paotorres2066@gmail.com