

Bogotá D.C., (24-11-2021)

PARA: MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ– Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

DE: Sandra Paola Meneses Orozco
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo Sandra Paola Meneses Orozco, identificado(a) con la C.C. No53.047.799 de Bogota 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	Ingeniero Biomedico	25-10-2013	Universidad Manuela Beltran - UMB	
Formal	Diplomado en Alta Gerencia	11-2019	Politecnico de Colombia	
formal	Diplomado en de Gestion Calidad	15-11-2018	Politecnico Mayor	
formal	Diplomado en Gestio de calidad en Salud	11-2018	Politecnico Superior de Colombia	

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.

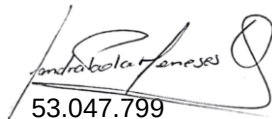
FIRMA

C.C. No.

TELEFONO

DIRECCION

E-MAIL



53.047.799

3132786213

Calle 13 sur # 6 este-76 BARRIO San Cristóbal Sur

Ingsandmen75@gmail.com