Bogotá D.C., 15 DE DICIEMBRE 2021

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente de Prestación Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

DE: JESSICA MARGARITA CAICEDO QUIÑONES
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo JESSICA MARGARITA CAICEDO QUIÑONES, identificado(a) con la C.C. No. 1032367768 de Bogotá, 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:

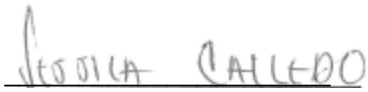
TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION/ (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	15/12/2003	ITPC	
FORMAL	ENFERMERA PROFESIONAL	11/10/2013	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	
INFORMAL	CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO	07/09/2020	SINGERSALUD	07/09/2022
INFORMAL	SOPORTE VITALCARDIOVASCULAR AVANZADO	09/09/2020	SINGERSALUD	09/09/2022
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS	24/05/2020	STELLA VITAE SAS	24/05/2022

INFORMAL	ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	20/05/2020	STELLA VITAE SAS	20/05/2022

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. 1032367768
TELEFONO 3107819091
DIRECCION CALLE 61 A SUR #96 83
E-MAIL jemarcaicedo14@hotmail.com