Bogotá D.C., 21 DICIEMBRE 2022

PARA:

SANDRA MILENA ROZO MATEUS-subgerente prestación de servicios de salud
SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

DE: SONIA MARITZA ABRIL MALAGON - 52527588
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo SONIA MARITZA ABRIL MALAGON identificado(a) con la C.C. No. 52527588 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.

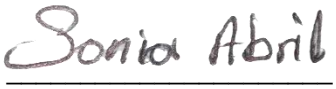
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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 ACADEMICA	13-DIC-1997	CENCABO	
FORMAL	TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	13-DIC-2001	TECNIDENT	

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. 52527588
TELEFONO 3104811200
DIRECCION CL 1 C 53 F 21 BARRIO CAMELIA
E-MAIL soniabril@hotmail.com