Bogotá D.C., 16 de diciembre 2022

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud.

DE: Lida Irley Albarracín Vargas.
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Lida Irley Albarracín Vargas, identificado(a) con la C.C. No. 1.030.603.143 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)
TECNICO	AUXILIAR D ENFERMERIA	7.JULIO.2013	Cefap de la caracas	N/A
INFORMAL	SOPORTE VITAL BASICO	16.AGOSTO. 2022	Fundación nuestra señora de la esperanza	16.AGOSTO.2024
INFORMAL	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	29. JULIO.2022	Eduhealth	29.julio.2022
INFORMAL	AGENTE QUIMICO	27.JULIO.2022	Eduhealth	27.JULIO.2022
INFORMAL	CODIGO BLANCO	25.JULIO.2022	Eduhealth	25.JULIO.2022
INFORMAL	TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO	25.JULIO.2022	Eduhealth	25.JULIO.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.

LIDA ALBARRACIN

FIRMA _____
C.C. No. 1.030.603.143
TELEFONO 3233224464
DIRECCION CALLE55 SUR #86-05
E-MAIL Lida2009jaider@gmail.com