

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
	DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA	CO-OPS-FT-32 V1	

Bogotá D.C., 20 enero de 2023

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA

GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. - Contratante

DE: _____

Contratista prestación de Servicios

Yo LINA VANESSA VANEGAS OTALORA identificado(a) con la C.C. No. 1.016.077.624 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 FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES.AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
FORMAL	Tecnico laboral aux enfermeria	27/07/2014	MEDISER	N/A
FORMAL	Bachiller academico	01/12/2012	TECNISISTEMAS	N/A
FORMAL	Soporte vital basico	16/01/2023	STELLA VITAE SAS	N/A
FORMAL	Laboratorio clinico y toma de muestras	16/01/2023	STELLA VITAE SAS	N/A
FORMAL	Atención a victimas de violencia sexual	16/01/2023	STELLA VITAE SAS	N/A

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 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. 1.016.077.624 Bogota

TELEFONO 315676123

DIRECCIÓN Carrera 79 F No 45 - 17 sur

CORREO linavavanegaso@gmail.com