Bogota D.C.,

PARA: VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO — Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

**DE:** Sandra Edith Castillo Rodriguez cc 52241457 Bogota
Contratista prestacion de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo , Sandra Edith Castillo Rodriguez Bogota C.C. No. 52241457 Bogota mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogota D.C.,manifesto bajo la gravedad del juramento:

**PRIMERO:** Los documentos aportados para la contratacion de mis servicios son veridicos y se encuentran actualizados segun las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

**SEGUNDO:** La informacion contenida en los soportes academicos formales e informales presentados de forma magnetica son reales:

| TIPODE FORMACION (FORMAL0 INFORMAL) | TITULO0 CERTIFICACION OBTENIDA | FECHADE EXPEDICION (DIA,MES, MO) | ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE | VIGENCIAEN CASOQUE APLIQUE( DIA,MES, AIJO) |
|---|---|---|---|---|
| Formal | Bachiller Academico | 30/11/1995 | Colegio Parroquila San Andres | |
| Formal | Auxiliar de enfermeria | 22/06/2002 | Fusdesa | |
| Informal | Soporte Vital Basico | 12/11/2019 | Sociedad Colombiana de Emergencias en Salud | 12/11/2021 |
| Informal | Toma de Muestras de Laboratorio | 09/12/2018 | Vidsalud | 09/12/2020 |
| Informal | Protocolo en Violencia Sexual | 03/12/2018 | Vidsalud | 03/12/2020 |
| | | | | |

**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 declaracian juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los articulos 286 y siguientes del Codigo Penal Colombiano.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA Edith Castillo
CC: 52241457 Bogota
DIRECCION: Carrera 44 a # 68 c 17
TELEFONO: 3138163240
EMAIL sandracastillorodriguez2009@hotmail.com