Bogotá D.C., 05 DICIEMBRE 2023

PARA: Dra. SANDRA MILENA ROZO MATEUS– Sub Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E. S.E.
Contratante

DE: LEIDY MILENA AYALA LUNA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Leidy Milena Ayala Luna identificado(a) con el C.C. No.102233800 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:

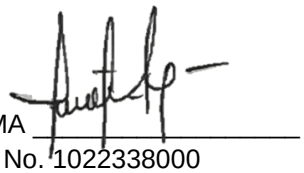
TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES,AÑO)
FORMAL	ENFERMERA	13/08/2010	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	
INFORMAL	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO RCP (ACLS)	11/11/2023	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	11/11/2025
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	11/11/2023	CENTRO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SOS	11/11/2025

INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS	11/11/2023	CENTRO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SOS	11/11/2025

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. 1022338000
TELEFONO: 3203188034
DIRECCION: CLL 59 SUR 101 - 20 BARRIO: BOSA SANTA FE
E-MAI: milena0609@hotmail.com