Bogotá D.C., 15/11/2023

PARA: ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS***

Subgerencia de prestación de servicios de salud

DE: Maryory Alejandra López Rodríguez
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Maryory Alejandra López Rodríguez identificado(a) con la C.C. No. 1000465210de 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 para la ejecución de las actividades.

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	Enfermería	14/12/2022	Fundación Universitaria Juan N. Corpas	
Formal	Bachiller Académico	17/11/2018	Colegio Gimnasio Castillo Campestre	
Formal	Diplomado en terapias alternativas y farmacología vegetal profesionales de enfermería	28/05/2022	Fundación Universitaria Juan N. Corpas	
Formal	Curso soporte vital avanzado (ACLS)	11/03/2023	Multiemergencia	2 años a parir de la fecha de emisión
Formal	Curso de arritmias cárdiacas	10/03/2023	Multiemergencia	2 años a parir de la fecha de emisión

Powered by CamScanner

Formal	Curso atención integral de urgencias a víctimas de agresiones con agentes químicos	09/03/2023	Multiemergencia	2 años a parir de la fecha de emisión

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. 1000.465.270
TELEFONO 3217337284
DIRECCION Carrera 101 # 130 D26
E-MAIL lopezaleja169@hotmail.com

Powered by CamScanner