Bogotá D.C.,
02 de agosto de 2024.

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS – Sub Gerente prestación de servicios de salud SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: (Andrea viviana bustos, 53021059)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Andrea viviana bustos, identificado(a) con la C.C. No. 53021059 de Bogotá D.C , 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)
Formal	Técnico laboral en auxiliar de enfermería	19/12/2020	Escuela de formaciones técnicas formates	
Formal	Bachiller académico	20/07/2019	Centro johann keppler	

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 Andrea Bustos
C.C. No. 53021059
TELEFONO. 3106845503
DIRECCION calle 75 c bis sur #1-65
BARRIO los olivares
E-MAIL Vivianabustos1285@gmail.com