Bogotá D.C., 29 de diciembre de 2023

PARA: ***SANDRA MILENA ROZO MATEUS***
SUBGERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

DE: MARIA ALEJANDRA PEÑA MORALES
_____
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo, **MARIA ALEJANDRA PEÑA MORALES** identificado(a) con la C.C. No. **101.240.1737** 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 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	ENFERMERA	25/07/2019	LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	

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. 101.240.1737
TELEFONO 3002867558
DIRECCION CRA89#57b 38 sur
E-MAIL abraham_moreno.123@hotmail.es