

Bogotá D.C., 10/04/2024

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

DE: JULIETH ALEJANDRA DELGADO OSPINA – C.C. 1030629846
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo JULIETH ALEJANDRA DELGADO OSPINA, identificado(a) con la C.C. No. 1030629846 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 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	ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	21/12/2020	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	
FORMAL	ENFERMERA	29/06/2017	UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES	

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.

TELEFONO

DIRECCION

E-MAIL

Julieth Alejandra Delgado O.

1030629846

3107649873

CRA 73 # 26 – 81 SUR BARRIO KENNEDY CENTRAL - KENNEDY

juliethalejandradelgado0709@gmail.com