Bogotá D.C., 27 de noviembre 2024

PARA: **JAVIER ALFONSO SANTOS PACHECO**
Ordenador del Gasto

DE: Mónica Elizabeth Hincapié Moreno
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Mónica Elizabeth Hincapié Moreno, identificado(a) con la C.C. No. 52.366.958 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 DE QUE APLIQUE (DIA, MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER	14 DICIEMBRE DE 1996	EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES	

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 Monica Hincapie M.
C.C. No. 52.366.958
TELEFONO 3012491444
DIRECCION Calle 26 sur No. 93d – 68 int. 6 casa 180
E-MAIL mhincapiemoreno95@gmail.com