Bogotá D.C., 22 de noviembre de 2024

PARA: **DIANA MILENA MENDILVELSO DIAZ**
ORDENADOR DEL GASTO RESPECTIVO

DE: **LAURA STEFFANY GONZALEZ CAMACHO**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo **LAURA STEFFANY GONZALEZ CAMACHO**, identificado(a) con la C.C. No. 1016090615 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 para la ejecución de las actividades.
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales (Diplomas, actas, certificados) 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)
MEDICINA	MEDICO	15/05/2020	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	NO APLICA
CERTIFICADOS	ACLS	15/11/2024	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY SAS	26/11/2026
CERTIFICADOS	ATENCION A VISTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	02/11/2024	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY SAS	02/11/2026
CERTIFICADOS	ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS	09/11/2024	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY SAS	09/11/2026
CERTIFICADOS	PACIENTE DONADOR	27/10/2024	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY SAS	27/10/2026

TERCERO: Me obligo a tener actualizados los cursos soportes requeridos por habilitación, si es necesario. **CUARTO:** 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 por la entidad.

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 

NOMBRE LAURA STEFFANNY GONZALEZ CAMACHO
C.C. No. 1016090615
TELEFONO 3193068499
DIRECCION CRA 72 C # 22 A -27
E-MAIL laurasgonzalez@uan.edu.co