Bogotá D.C., 17 DE DICIEMBRE 2024

PARA: DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud.

DE: **ELISA ISABEL NIÑO LADINO**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ELISA ISABEL NIÑO LADINO, identificado(a) con la C.C. No. 52315099 de BOGOTA , 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.

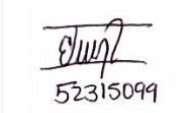
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA, MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASOQUE APLIQUE(DIA,MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER COMERCIAL	25/11/1995	MIGUEL ANGEL BUONARROTI	N/A
FORMAL	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	11/12/2011	CEFAP DE LA CARACAS	N/A

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 documentosrequeridos.

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. 52315099
TELEFONO 3178644594
DIRECCION CL57B·No78H37 BARRIO ROMA
E-MAIL elisanino40@gmail.com