Bogotá D.C., 19 de agosto de 2025

PARA: ***BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ***
Ordenador del Gasto Respectivo

DE: **YENI OMAIRA RODRIGUEZ ZAMORA**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo YENI OMAIRA RODRIGUEZ ZAMORA, identificado(a) con la C.C. No. 1026552303 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	Técnico auxiliar de enfermería	25/06/2012	FUNDACION SAN MATEO	
Formal	BACHILLER ACADEMICO	25/11/2005	ATENEO JUAN EUDES	
Informal	Atención Integral a pacientes Víctimas de Violencia Sexual	24/06/2025	UNIMEDICARES	24/06/2027
Informal	Toma de muestras	26/07/2025	UNIMEDICARES	26/07/2027

Informal	Atención integral a victimas por agentes químicos	18/08/2025	UNIMEDICARES	18/08/2027
Informal	Soporte vital básico	21/06/2025	UNIMEDICARES	21/06/2027
Informal	Administración de medicamentos	28/07/2025	UNIMEDICARES	28/07/2027

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 1026552303
TELEFONO 3204399302
DIRECCION CARRERA 13C #18-23 SUR E-MAIL
YENNIRO1086@gmail.com