Bogotá D.C., 1/11/2025

PARA: BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: ALICIA ROJAS MONTOYA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ALICIA ROJAS MONTOYA, identificado(a) con la C.C. No. 39798328 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 CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
Formal	BACHILLER ACADEMICO	06/12/1991	COLEGIO CIUDAD BARCELONA	N.A
formal	TECNICO EN ENFERMERIA	27/06/1997	UNISALUD	N.A
INFORMAL	ATENCION VISTIVAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS	02/05/2024	SUBRED SUROCCIDENTE	2 AÑOS

INFORMAL	MANEJO DEL DUELO	02/05/2024	SUBRED SUR OCCIDENTE	2 AÑOS

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. **39798328**

TELEFONO **3138758567**

DIRECCION **dg 66 d 77 SUR 19**

E-MAIL **ricardo.8.a@hotmail.com**