Bogotá D.C., 22 Mayo 2020

PARA: **LUIS FERNANDO PINEDA AVILA - GERENTE**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. – Contratante

DE: **ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo. Angie Paola Rodríguez Peñuela. Identificado(a) con la C.C. No. 1019010588 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.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales (Relacionar en orden cronológico los estudios realizados y aportados en el expediente)

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
Formal	Enfermera	26/01/2018	FUAA	Ninguna
Informal	Soporte vital avanzado	30/06/2018	S.O.S	30/06/202
Informal	Evaluador de competencias laborales en el área técnica de su dominio	17/07/2019	SENA	Ninguna
Informal	Actualización en Vacunas	26,27 de septiembre de 2019	Secretaria de salud Cundinamarca y universidad de Cundinamarca	Ninguna

Scanned by CamScanner

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 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	Angie Paola Rodriguez P.
C.C. No.	1019010588
TELEFONO	3146190798
DIRECCIÓN	Diag. 146 118 41 Int 8 Apto 530
CORREO	anparope18@gmail.com

Scanned by CamScanner