Bogotá D.C., NOVIEMBRE 2025

PARA: **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
DE: ANGELICA BERNAL BORDA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ANGELICA BERNAL BORDA, identificado(a) con la C.C. No. 39.763.085 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 (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)
FORMAL	BACHILLER	01/12/1991	COLEGIO SANTA ANA DE FONTIBON	
FORMAL	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	02/12/2022	FUSDESA	
INFORMAL	VICTIMAS DE VIOLENCIA	10/10/2025	GALENOSEDUSALUD	10/10/2027
INFORMAL	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	05/10/2025	GALENOSEDUSALUD	05/10/2027
INFORMAL	VICTIMAS POR AGENTES QUIMICOS	07/10/2025	GALENOSEDUSALUD	07/10/2027
INFORMAL	BLS	12/10/2025	GALENOSEDUSALUD	12/10/2027
INFORMAL	POCT	01/10/2025	GALENOSEDUSALUD	01/10/2027
INFORMAL	TOMA DE MUESTRAS	03/10/2025	GALENOSEDUSALUD	03/10/2027
INFORMAL	VICTIMAS DE VIOLENCIA	10/10/2025	GALENOSEDUSALUD	10/10/2027

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	ANGELICA BERNAL BORDA
C.C. No.	39763085 DE BOGOTA
TELEFONO	3115209338
DIRECCION	C A R R E R A 1 1 6 A 1 5 C 7 0
BARRIO	FONTIBON
E-MAIL	bernalangelica188@gmail.com