Bogotá D.C., 13/11/2025

PARA: DRA. SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

DE: LAURA MARCELA ABELLA CORREDOR
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo. LAURA MACELA ABELLA CORREDOR, identificado(a) con la C.C. No.1020750324 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 EDUCATIV QUE A LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	31/12/2066	COLEGIO DEL SANTO ANGEL	NA
FORMAL	MEDICO GENERAL	23/01/2013	UNIVERSIDAD EL BOSQUE	NA
FORMAL	ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	30/03/2023	UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL CALI	NA
INFORMAL	DONACION ORGANOS	11/04/2023	EDUCATTE	
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	08/01/2025	EDUCATTE	
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS A VICTIMAS DE AGRESIONES CON AGENTES QUIMICOS	12/04/2023	EDUCATTE	

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: LAURA MARCELA
ABELLA CORREDOR
C.C. No: 1020750324
TELEFONO: 3 0 1 4 7 0 6 0 2 8
DIRECCION: TV 22ª 60-37 APTO 1102
E-MAIL: LAUMARD0117@HOTMAIL.COM