Bogotá D.C. 4 de diciembre de 2023

PARA: Sandra Milena Rozo Mateus Subgerente Prestación de Servicios de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

DE: Diana Carolina Gutiérrez González
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZÁLEZ, identificada con la C.C. No. 1022329297 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:

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	Médico General	15-12-2009	Fundación Universitaria Juan N. Corpas	N/A
Formal	Especialista en Patología	09-05-2019	Universidad Militar Nueva Granada	N/A

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. 1.022.329297 de Bogotá
TELEFONO 3128951597
DIRECCION Cra 68B # 23-88
Email
dgutierrezpatologia@gmail.com