Bogotá D.C.,

**PARA**: BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
**Subgerente de Prestación de Servicios de Salud**

**DE**: **JEFERSSON ANDRES ORJUELA**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo JEFERSSON ANDRES ORJUELA AYALA , identificado(a) con la C.C. No. 1022360481 de BOGOTA , mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

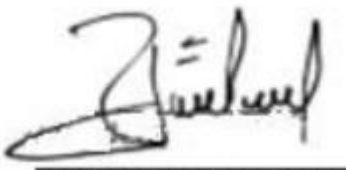
**PRIMERO**: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales para la ejecución de las actividades. **SEGUNDO**: La información contenida en los soportes académicos formales e informales (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 | MEDICO GENERAL | 16/01/2016 | UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO | |
| FORMAL | SOPORTE VITAL AVANZADO | 23/12/2023 | GESCONS | 23/11/2026 |
| INFORMAL | CURSO ATENCION VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS | 14/11/2023 | EDUCOTOLIMA | 14/11/2025 |
| INFORMAL | CURSO DE ATENCION VICTIMAS VIOLENCIA SEXUAL | 14/11/2023 | EDUCOTOLIMA | 14/11/2025 |
| INFORMAL | GESTION OPERATIVA DONACION ORGANOS DE | 14/11/2023 | EDUCOTOLIMA | 14/11/2025 |
| INFORMAL | GESTION DEL DUELO | 14/11/2023 | EDUCOTOLIMA | 14/11/2025 |
| | | | | |

**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 | JEFERSSON ANDRES ORJUELA AYALA |
| C.C. No. | 1022360481 |
| TELEFONO | 3142797016 |
| DIRECCION | CALLE 19 B 81 B 30 |
| E-MAIL | ANDRES753_8@HOTMAIL.COM |