



**PROCESO DE PUBLICACIONES**

**CARTA DE ORIGINALIDAD**

Versión: 003	Código: FTPU-01	Fecha: Noviembre 15/16	Página 1 de 2
Elaborado por:	Administrador de Calidad	Aprobado por: Comité de Calidad	

Señores  
**REVISTA COLOMBIANA DE OBSTETRICIA  
Y GINECOLOGIA**  
Bogotá, D.C.

Estimados señores:

Por medio de la presente y siguiendo sus instrucciones, enviamos a ustedes el artículo titulado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para que se considere su publicación.

Para tal fin, certificamos lo siguiente:

1. Es un artículo original que cumple con los requisitos para la publicación de artículos descritos en cada número.
2. Es un artículo inédito, que no ha sido enviado a revisión y no se encuentra publicado, parcial ni totalmente, en ninguna otra revista científica, nacional o extranjera.
3. No existen conflictos de intereses que puedan afectar el contenido, resultados o conclusiones del artículo.
4. El artículo ha sido leído y aprobado por la totalidad de los autores.

En conformidad con todo lo anterior, van los nombres y firmas, así:

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.



**PROCESO DE PUBLICACIONES**

**CARTA DE ORIGINALIDAD**

Versión: 003

Código: FTPU-01

Fecha: Noviembre 15/16

Página 2 de 2

Elaborado por:

Administrador de Calidad

Aprobado por: Comité de Calidad

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

\_\_\_\_\_  
Nombre Autor  
Documento Identidad No.

Información del autor principal:  
Teléfono celular:  
Correo electrónico: