Bogotá D.C., 30 SEPTIEMBRE 2021

**PARA**: MARTHA YOLANDA RUIZ – Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -

**DE**: YULIETH PATRICIA BUELVAS JIMENEZ CC 1030598726 DE BOGOTA

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo_YULIETH PATRICIA BUELVASS JIMENEZ____, identificado(a) con la C.C. No. 1030598726 __ de_BOGOTA DC , 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 | BACHILLER ACADÉMICO | 16-07-2010 | COLEGIO EL JAPON | N/A |
| FORMAL | TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA | 19-12-2020 | ESCUELA DE FORMACIONES TÉCNICAS FORMATES | 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 Yulieth Buelvas
C.C. No. 1030598726
TELEFONO 3043924603
DIRECCION CLL42BIS A SUR #80F82 BARRIO _EL OLIVO KENNEDY
E-MAIL JULIETH965BUELVAS@GMAIL.COM

Escaneado con CamScanner