Bogotá D.C., 29 DE SEPTIMBRE 2021

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

DE: DEISY YANIRA TORRES PUENTES **CC. 52663704**

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo DEISY YANIRA TORRES PUENTES, identificado(a) con la C.C. No. 52663704
De Funza, 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	27-07-2012	COLEGIO CENTROCULTURAL BOGOTA	N/A
FORMAL	TECNICO LABORAL DE COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA	03-09-2016	INSTITUTO DE CAPACITACION TECNICA INCATEC	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. No. 52663704
TELEFONO 3192736621
DIRECCION CR 22-7-110 SUR BARRIO PARQUES DE SANTAMARIA
E-MAIL yaniratpuentes@gamil.com