

Bogotá D.C., 09 de octubre

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

DE: JENNY PAOLA URIBE CC 1022955080
Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo, JENNY PAOLA URIBE identificado(a) con la C.C. No. 1022955080 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.

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	04 diciembre 2010	SAN JUAN DE LOS PASTOS	N/A
FORMAL	Auxiliar de Enfermería	05 Diciembre 2017	ESCUELA DE FORMACIONES TECNICAS FORMARTES	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. 1022955080
TELEFONO 3126328979
DIRECCION KR 11 67 A 09 SUR

BARRIO: PORVENIR USME

E-MAIL : JENNYPAOLLAURIBE1810@GMAIL.COM