Bogotá D.C. 11 Octubre de 2021

PARA: Martha Yolanda Ruiz Valdés – Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

DE: (YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ C.C 1013582699)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ, identificado(a) con la C.C. No. 1013582699De Bogotá, mayor de edad y con domiciiio 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 TECNICO	07, 12, 2003	I.E.D TOMAS RUEDA VARGAS	
FORMAL	A. ENFERMERIA	19, 06, 2010	FUSDESA	

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. 1013582699
TELEFONO 310 861 33 74
DIRECCION CALLE 37F SUR 02M 18 GUACAMAYAS
E-MAIL YINNAPAOLAORTIZRODRIGUEZ1@GMAIL.COM