Bogotá D.C., Noviembre de 2020

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA AVILA - Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. - Contratante

DE: Uriu Maria Cruz Rodriguez
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo Uriu Maria Cruz Rodriguez identificado(a) con la C.C. No. 52.707.184 De Bogotá, 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 FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
FORMAL	BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICO	14/12/2001	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	NA
FORMAL	Curso en Control de cancer uterino	06/12/2007	Instituto Nacional de Cancerologia	NA
FORMAL	Curso de Gestión de la Calidad	02/12/2009	ACG Calidad	NA
FORMAL	Diplomado Gerencia de la calidad	16/06/2012	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	NA
FORMAL	Diplomado Buenos de Servicio	22/06/2012	Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	NA

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 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. 52.707.184 Bogotá
TELEFONO 3012989855
DIRECCIÓN Calle 66A #98-49
CORREO Uriu.cruz@hotmail.com