Bogotá D.C.,

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

DE: YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ CC 1013582699

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ, identificado(a) con la C.C. No. 1013582699 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	AUXILIAR ENFERMERIA	19/06/2010	FUSDESA	N/A
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	05/12/2003	TOMAS RUEDA VARGAS	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. 1013582699
TELEFONO 3108613374
DIRECCION Cl 37 F Sur 2 M 19 BARRIO Guacamayas
E-MAIL yinnapaolaortizrodriguez1@gmail.com