Bogotá D.C., 3 DE DICIEMBRE DEL 2021

PARA: **MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS– GERENTE**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DE: JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO, identificado(a) con la C.C. No. 53.008.999 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.

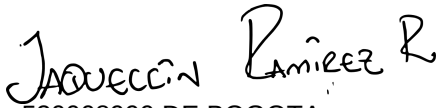
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE 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	ENFERMERA	15 DE AGOSTO 2008	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	
FORMAL	ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	27 DE MAYO DE 2017	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	
FORMAL	ESPECIALIZACION EN AUDITORIA	28 DE NOVIEMBRE DE 2021	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	

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. 530008999 DE BOGOTA
TELEFONO 322 3057588
DIRECCION TRANSVERSAL 72 C 45 70 SUR BLOQ 3 APTO 401
E-MAIL JORDANNA7126@GMAIL.COM