Bogotá D.C., 27/12/2021

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

DE: (GIORDY CAMILO BOHORQUEZ RATIVA)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo_**GIORDY CAMILO BOHORQUEZ RATIVA** identificado(a) con la C.C. No. **1022994082** 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)
TECNICO LABORAL	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	10/12/2013	CORPORACION EDUCATIVA HUMANAR	
BACHILER ACADEMICO	BACHILLER ACADEMICO	30/11/2012	COLEGIO FRANCISCO DE ALDANA	

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. **1022994082**
TELEFONO **3505948302**
DIRECCION **CRA7B# 93B-52SUR**
BARRIO **EL VIRREY**
E-MAIL **BOHORQUEZC353@GMAIL.COM**