Bogotá D.C. 13 de Diciembre 2022

PARA: Sandra Milena Rozo Mateus Subgerente Prestación de Servicios de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

DE: Mónica Andrea Ruiz Cervera
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo MÓNICA ANDREA RUIZ CERVERA, identificado con la C.C. No. 52.989.749 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	Especialista en Patología	10-02-2012	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	NO APLICA
Formal	Médico y Cirujano general	16-12-2006	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	NO APLICA

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. 52.989.749
TELEFONO 313 8531096
DIRECCION Carrera 55 # 152 b 71
E-MAIL moniand_9@hotmail.com