

Bogotá D.C., 23/02/23

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

DE: DIANA MARCELA BERNAL HERNANDEZ CC 52.280.483
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo Diana Marcela Bernal Hernandez, identificado(a) con la C.C. No. 52.280.483 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)
FORMMAL	BACHILLER ACADEMICO	5/12/1998	COLEGIO INTERAMERICANO	N/A
FORMAL	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	24/07/2010	CENTRO DE CAPACITACION EN SALUD UNISALUD	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. 52.280.483
TELEFONO 3016992749
DIRECCION kr 36 # 33 46 BARRIO Soacha Ciudad verde
E-MAIL dimarceber_79@hotmail.com