Bogotá D.C., 23 febrero de 2023

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

**DE**: TEODOLINDA RODRIGUEZ PIMENTEL CC 1075213785
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Teodolinda Rodríguez Pimentel, identificado(a) con la C.C. No. 1075213785 de Neiva, 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 | TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA | 18/07/2020 | FUNDACION SAN MATEO | NO APLICA |
| FORMAL | BACHILLAR ACADEMICO | 19/12/2020 | EL PENSAMIENTO DE PITAGORAS | 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 Teodolinda Rodriguez Pimentel
C.C. No. 1075213785
TELEFONO 3024479063
DIRECCION Calle 14 # 119 a 50 casa e7 BARRIO Recodo
E-MAIL lindalin-000@hotamil.com