Bogotá D.C., 7 de Diciembre de 2020

PARA: OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS — Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -

DE: Yuli Caterine Ruiz

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo YULI CATERINE RUIZ _____ identificado(a) con la C.C, No. 1022.981.114 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 EXPEDIC! ON (DIA,MES, ANO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUELA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, ANO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	23-092018	PENSAMIENTO DE PITAGORAS	
FORMAL	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	06-09-2016	ESCUELA DE SALUD FUSDESA	

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 Yuli Caterine Ruiz
C.C. No. 1022.981.114
TELEFONO 3124200121
DIRECCION Carrera 6 Este 81 c 92 sur BARRIO Compostela
EMAIL katacorredor@gmail.com