

Bogotá D.C., 03/12/2020

PARA: **Omar Benigno Perilla Ballesteros-Gerente**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Contratante

DE: **Yesica Yomara Martin Rozo C.C 1.022.442.227**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo, Yesica Yomara Martin Rozo identificado(a) con la C.C. No. 1.022.442.227 de, Bogotá mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifiesto 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.

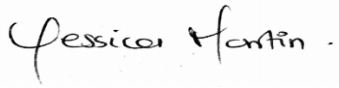
SEGUNDO: La información contenida en los aportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales.

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL	TITULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA, MES, AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	03/12/2016	COLEGIO CIUDAD DE CALI	N/A
FORMAL	TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	26/11/2016	INSTITUTO SANTAFE DE BOGOTA	N/A
INFORMAL	SOPORTE VITAL BASICO	24/11/2020	INABTEC	24/11/2022
INFORMAL	CODIGO BLANCO	01/12/2020	INABTEC	01/12/2022
INFORMAL	TOMA DE LABORATORIOS	10/07/2020	INABTEC	10/07/2022

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 declaro anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA: 

C.C.No: 1.022.442.227

TELÉFONO: 3115806922

DIRECCIÓN: Calle 42 f sur # 87 b 16