

Bogotá D.C., 28/02/2022

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

DE: Maide Yubeny Vásquez Alape 1.012.464.034
Contratista Prestación de servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Maide Yubeny Vásquez Alape, identificado(a) con la C.C. No. 1.012.464.034 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)	DE O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
<u>Formal</u>	<u>Acx. Enfermería</u>	<u>30-06-2019</u>	<u>Fusdesa</u>	<u>24-02-2022</u>
FORMAL	BACHILLER	30/11/2016	COLEGIO MAZUERA VILLEGAS	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.

TELEFONO

DIRECCION

E-MAIL



1.012.464.034

3708701932

06-73 #83 BJSUR02 BARRIO Bosa Islandia

Maidesita123@gmail.com