Bogota D.C., *29/*04/2021

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

DE:
OSCAR ARVEY POVEDA TORRES con CC 1023032966 de Bogotá Contratista prestación de servicios

Asunto:
DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

YO OSCAR ARVEY POVEDA TORRES, identificado(a) con la C.C. No.1023032966 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 veridicos 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:

DE
o
DE
TIPO FORMACION I FORMAL INFORMAL) FORMAL
TITULO CERTIFICACION **OBTENIDA**
FECHA EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)
ENTIDAD *EDUCATIVA* QUE LA **EXPIDE**
VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
0

*27/11/*2015
BACHILLER ACADEMICO

GIMNASIO **DEL CAMPO JU**AN DE LA **CRUS VARELA** FUNDACION **UNIVERSITARIADEL AREA ANDINA**
FORMAL
*23/02/*2018
TECNICO LABORAL **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Mi11111111111111

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 articulos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.[1]

*M*anifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

Oscar
Doverla

FIRMA C.C. *No.* **TELEFONO** DIRECCION E-*MA*IL
1023032966 3202801608 CARRERA 1 GE #74 B-06 SUR BARRIO SANTA LIBRADA oscarpovedatorres@gmail.com

Escaneado con CamScanner