Bogotá D.C., 08 - Enero - 2021

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

DE:

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Doisy Lorena Rivera Ortiz., identificado(a) con la C.C. No. 1022360642 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 EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
Bachiller	Bachiller Academico	02-12-2006	Colegio Rodrigo Lara Bonilla	N/A
Tecnico	Aux Enfermeria	18-12-2008	Escuela San Pedro Clever	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 Doisy Lorena Rivera
C.C. No. 1'022360642
TELEFONO 3118865392.
DIRECCION Cll 68B Nº 90A-50 BARRIO Tintal
E-MAIL lorenitta19560 hotmail.com

Escaneado con CamScanner