Bogotá D.C., 14 enero 2021.

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

DE: NAVARRO PAEZ YEISON ORLANDO CC 1012400175

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA identificado(a) con la C.C. No.52468827 de Bogotá D,C. 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.

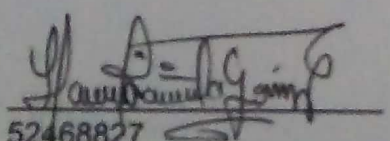
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
FORMAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/05/2001	E.A.E HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A
FORMAL	BACHILLER SALUD Y NUTRICIÓN	28/11/1998	NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	N/A

TERCERO: Me obligó 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 firmó este documento.

FIRMA 
C.C. No. 52468827

Escaneado con CamScanner

TELÉFONO 3209511652
DIRECCIÓN Kra 78 B 65 A 42 SUR BOSA ESTACION
E-MAIL marcelap07982@gmail.com

Escaneado con CamScanner