Bogotá D.C., marzo de 2021

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

DE: KELLY HIRSSLENY ZARATE CACERES CC 39.804.511 DE CAJICA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo KELLY HIRSSLENY ZARATE CÁCERES, identificado(a) con la C.C. No. 39.804.511 de Cajicá, 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)
Universitario	Enfermera	25/03/2007	U. de la Sabana	N-A
Especialista	Epidemiología	26/02/2021	F.A. Ana Andrea	N A
Maestría	Salud Pública	Pendiente título	Universidad de Pamplona	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. 39.804.511 DE Cajicá
TELEFONO 3142208003
DIRECCION KR3B N4B-20 BARRIO CENTRO CAJICA
E-MAIL kelly.zaratecaceres@gmail.com