JUNIO 17 DE 2021

Bogotá D.C.,

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

DE: ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA, identificado(a) con la C.C. No. 1.030.570.201 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:

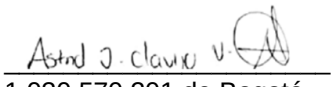
TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICION (DIA,MES, AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, AÑO)
	BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICO	24//06/2014	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	
	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICITIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES	11/07/2018	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	
	DIPLOMADO EN GARANTIA DE LA CALIDAD CON ENFASIS EN CALIDAD ANALITICA Y ENFOQUE DE	04/2016	ACG Ltda	

	RIESGO			
	DIPLOMADO BANCO DE SANGRE, MEDICINA TRANSFUSIONAL Y SERVICIO DE TRANSFUSION	19/10/2015	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	

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. 1.030.570.201 de Bogotá
TELEFONO 3222115571
DIRECCION CALLE 57 F SUR #79-22 BARRIO ROMA
E-MAIL astridclavijo16@hotmail.com