Bogotá D.C., agosto 2021

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

DE: SAMIR ANDRES GUIO PEÑON

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo_ SAMIR ANDRES GUIO PEÑON_, identificado(a) con la C.C. No. __1013587653__ 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 verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

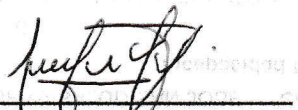
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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)
Formal	Sociólogo	25/10/2021	Universidad cooperativa de Colombia	
Formal	Magister en planeación para el desarrollo	16/09/2021	Universidad Santo Tomás	

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. 1013587653 de Bogotá
TELEFONO 3118323303
DIRECCION CL 49B SUR 9 89 BL2 APTO 307 BARRIO GUIPARMA
E-MAIL saguios.87@gmail.com