Bogotá D.C., 20/09/2021

PARA: MARTHA YOLANDA RUIZ VALDEZ – Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

DE: (NOMBRE Y CEDULA DEL CONTRATISTA) Fausta C. Nieto J.
Contratista prestación de Servicios C.C. 1047383954.

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Fausta Cristina Nieto Jacome. identificado(a) con la C.C. No. 1047383954 de C/gena, 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.	MEDICO.	06/Agosto/2015	UNIMETRO.	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 Fausta Nieto J.
C.C. No. 1047383954
TELEFONO 3226534339
DIRECCION Kra 72B #22A-85 BARRIO La felicidad.
E-MAIL Faustanieto30@Gmail.com.