Bogotá D.C., 25 Agosto 2021

PARA: DANIEL ISIDORO BLANCO SANTAMARIA– Gerente (E)
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
Contratante

DE: Darli Melisa Gomez Acosta C.c 1012916937
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Darli Melisa Gomez Acosta , identificado(a) con la C.C. No.1012916937 de Bogota , 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 veridicos 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)
BACHILLER	BACHILLER ACADEMICO	16 DE DICIEMBRE 2017	EL PENSAMIENTO DE PITAGORAS	NO APLICA
TECNICO LABORAL	AUXILIAR EN SALUD ORAL	14 DE DICIEMBRE 201	FEE ESTUDIO EMPRESARIAL	NO APLICA

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. 1012916937
TELEFONO 3041243824
DIRECCION Cra 8 este # 3-25 BARRIO Arcoiris del Sur
E-MAIL melisag471@gmail.com