Bogotá D.C. 1 diciembre del 2021

**PARA**: Dra. SANDRA MILENA ROZO MATEUS

**DE**: Adriana Marcela Enciso Guzmán
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Adriana Marcela Enciso, identificado(a) con la C.C. No. 1012325917 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 | BACHILLER | 01/12 /2002 | COLEGIO COOPERATIVO DE BOSA | NO APLICA |
| FORMAL | ODONTOLOGA | 17/12/2008 | INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA | NO APLICA |
| FORMAL | ODONTOLOGA ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | 22/09/2016 | UNIVERSIDAD SANTO TOMAS | 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 Marcela Enciso
C.C. No. 1012325917
TELEFONO 3004298374
DIRECCION calle 54 sur # 78 a 52 sur BARRIO acip Roma
E-MAIL admar_1386@hotmail.com