Bogotá D.C., 1 de agosto de 2022

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. - Contratante

DE: LUIS ALBERTO FONSECA
Contratista prestación de Servicios

Yo LUIS ALBERTO FONSECA_identificado(a) con la C.C. No.3249921_De_Mesitas del Colegio_C/marca, 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 FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	2/11/1996	ICFES	
INFORMAL	CERTIFICACION ACREDITACION EN SALUD	31/10/2021	SENA	
INFORMAL	CERTIFICADO VACUNA COVID	6/04/2021	SUBRED SUR PRIMERA DOSIS	
INFORMAL	CERTIFICADO VACUNA COVID	27/04/2021	SUBRED SUR SEGUINDA DOSIS	
INFORMAL	CERTIFICADO VACUNA COVID	8/1/2021	SUBRED SUR REFUERZO	
INFORMAL	CERTIFICADO VACUNA COVID	21/05/2022	SUBRED SUR REFURZO	
INFORMAL	CERTIFICADO VACUNA INFLUENZA	27/07/2021	SUBRED SUR	

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 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.

Scanned by TapScanner

FIRMA

C.C. No. 3249921

TELEFONO 3132649484

DIRECCIÓN CARRERA 19 C No 56-70 SUR

CORREO LF26054@GMAIL.COM

Scanned by TapScanner