Bogotá D.C. 14 Diciembre 2022

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS – Subgerente Prestación de Servicios de Salud
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E.
Contratante

DE: Marta Lida Melo Piramanrique CC 52366806
Contratista prestación de Servicios
Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo MARTA LIDA MELO PIRAMANRIQUE , identificado(a) con la C.C. No. 52366806 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 FORMACION (FORMAL 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 COMERCIAL	03 DICIEMBRE DE 1995	INSTITUTO TECNICO COMERCIAL RESTREPO	
FORMAL	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA	02 DICIEMBRE DE 2000	ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN FORMACIÓN EN SALUD ESAF	

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.

Marta Melo

C.C. No. 52366806 de Bogotá
Dirección: CL 60 SUR 23 D 19
Barrio: Protecho
E-mail: mlmp19@hotmail.com
Celular: 311 5459314