Bogotá D.C., FEBRERO 01 2023

PARA: DRA SANDRA . ROZO MATEUS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E –
Contratante

DE: CLAUDIA MORENO PEREA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Claudia Moreno Perea, identificado(a) con la C.C. No. 31435503 de Cartago, 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	ENFERMERA	15/12/2006	UNIVERSIDAD LIBRE	NO APLICA
FORMAL	ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	15/08/2014	UNIVERSIDAD JUAN N.CORPAS	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 Claudia Moreno Perea
No. 31435503
TELEFONO 3113050975
DIRECCION KR 69 D 1 60 SUR TORRE 1 APT 1304
E-MAIL claudiamp84@gmail.com