Bogotá, D.C.,

PARA: VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO- Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E- Contratante

DE: (ANGELA DIANA CRUZ DUARTE)
Contratista de prestación de servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo____ANGELA DIANA CRUZ DUARTE ___ identificado (a) con la C.C. No. ___52.915.979____ 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 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)
UNIVERSITARIO	ODONTOLOGIA G.	2/06/2007	FUN.UN. SANMARTIN	

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. _52.915.979 de Bogota_____
TELEFONO ____3167856137_____
DIRECCION ____cr 70 A 79- 46 APT 301_____ BARRIO ___bonanza_____
E-MAIL ___dianacruz84@hotmail.com_____