Bogotá D.C., Mayo 4 de 2020

PARA: OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS – Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. -
DE: EDITH CIELO TOBON POSADA

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Edith Cielo Tobón Posada, identificado(a) con la C.C. No. 51.617.964 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.

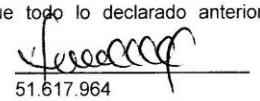
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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	Odontólogo	29/07/1989	Fundación Universitaria San Martin	
Formal	Técnico laboral en gestión y trabajo social	28/07/2012	Politécnico Agroindustrial	
formal	Técnico laboral en administración publica y de gobierno	17/09/2011	Politécnico Agroindustrial	
Informal	Diplomado herramientas para la formulación de políticas publicas	28/12/2009	Escuela superior de administración Publica	

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. 51.617.964
TELEFONO 3103450968_
DIRECCION Calle 4 No 4-78 BARRIO Centro Guasca Cundinamarca
E-MAIL ctobon37@gmail.com