Bogotá D.C, mayo de 2020

PARA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E.
Contratante
DE: THOMAS ESNEIDER RIVEROS NAVARRO
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo THOMAS ESNEIDER RIVEROS NAVARRO identificado(a) con la C.C. No.1030525228 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 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	MÉDICO Y CIRUJANO	09/12/2011	FUNDACIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD	
FORMAL	ESPECIALIAS EN MEDICINA FAMILIAR	12/06/2020	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	
INFORMAL	ACLS	12/05/2018	EDUCACIÓN SUPERIOR ESAT	

TERCERO: Me obligó 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.



FIRMA
C.C. No. 1030525228
TELÉFONO 3143144678
DIRECCIÓN CL 7#70-52
CORREO triverosmd@gmail.com