Bogotá D.C., 30 DE OCTUBRE DE 2020

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

DE: FLOR IRIS SALAZAR AGUILAR CC 35.600.594
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

FLOR IRIS SALAZAR AGUILAR identificado(a) con la C.C. No. 35.600.594 DE QUIBDO, 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	Bachiller academico	11/12/1993	COLEGIO MANUEL AGUSTIN	
Formal	Auxiliar de enfermeria	25/06/2005	FUSDESA	

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. 35.600.594 DE QUIBDO
TELEFONO 304637942
DIRECCION CALLE 53C SUR No 87b 10 BARRIO: BOSA CHICALA
E-MAIL flornes@outlook.es