Bogotá D.C.11-12-2020

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

DE: JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
Contratista Prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo **JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ**, identificado(a) con la C.C. No. **52958190** de Bogotá D.C, 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)
BACHILLER	BACHILLER TECNICO EN INFORMATICA	1/12/2004	CENTRO EDUCATIVO DISTRITAL EL LIBERTADOR	
TECNOLOGO	TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO	14/08/2015	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDISAJE SENA	

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 Jasbleidy Paredes F.
C.C. No. 52958190
TELEFONO 3228834668
DIRECCION CALLE 58 B # 22 49 CASA 1 BARRIO CASALINDA DEL TUNAL
E-MAIL paredesjasbleidymaritza@gmail.com