Bogotá D.C.14/12/2020

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

DE: LIBIA JUDITH LESMES AVILA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo LIBIA JUDITH LESMES AVILA, identificado(a) con la C.C. No. 24.120.856 de SOMONDOCO (BOYACÁ), 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 académico con profundacion en comercio	1/12/2000	COLEGIO NACIONALIZADO JOSE BENIGNO PERILLA	N/A

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.

Libia Judith Lesmes Avila

FIRMA LIBIA JUDITH LESMES AVILA
C.C. No. 24.120.856 de SOMONDOCO (BOYACÁ)
TELEFONO 3102755809
DIRECCION CL 48 SUR 72 R 42 BARRIO BOITA
E-MAIL Judithlesmes27@gmail.com