Bogotá D.C 14 DE DICIEMBRE 2020,

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

DE: Norma Alejandra Polania Quiroga
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

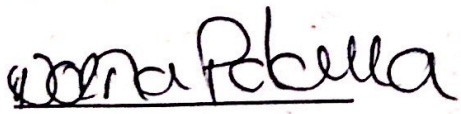
Yo Norma Alejandra Polania Quiroga, identificada (a) con la C.C. No. 1032432621 de Bogotá, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

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	PSICOLOGA	16/08/ 2013	UNIVERSIDAD KONRAD LORENZ .	
FORMAL	ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RECURSOS HUIMANOS	15/08/ 2014	UNIVERSIDAD KONRAD LORENZ	

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. 1032432621
TELEFONO 3004858498
DIRECCION KILOMETRO 1.5 CERCA DE PIEDRA BARRIO CERCA DE PIEDRA – CHIA
E-MAIL NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA

Escaneado con CamScanner