

Bogotá D.C.,

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

DE: WILLIAM BUITRAGO ZABALA CON CEDULA 79.570.609 DE BOGOTA
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo WILLIAM BUITRAGO ZABALA, identificado(a) con la C.C. No. 79.570.609 de BOGOTA, 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 FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	DE	TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA	FECHA EXPEDICION (DIA,MES,AÑO)	DE ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES,AÑO)
FORMAL		AUXILIAR DE ENFERMERIA	05 DE 07 DE 2017	HUMANAR	05 DE 07 DE 2017
FORMAL		BACHILLER ACADEMICO	03 DE 12 DE 2016	CENTRO PANAMERICANO DE CAPACITACION	03 DE 12 DE 2016

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. 79.570.609 DE BOGOTA
TELEFONO 3102889086
DIRECCION CRA 90 N°6ª -47 BARRIO SUBA
E-MAIL WILLIAMBUITRAGO72@YAHOO.COM