Bogotá D.C.,

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

DE: jhon Fredy molina
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo___jhon fredy molina identificado(a) con la C.C. No. 79996052 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	Enfermero	27 julio 2018	Fuaa	Indefinida
	Administración medicamentos	26 octubre 19	Sos	26 oct 21
	Matemáticas para enfermería	26 octubre 19	sos	26 oct 21
	Soporte vital básico	26 oct 19	sos	26 oct 21
	Saber salud soporte vital avanzado	23 nov 2020	Saber salud	23 nov 22
	Toma de muestras	26 oct	Sos	26 oct 21
	Vitimas de violencia sexual	23 nov 20	Saber salud	23 nov 22

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. 79996052
TELEFONO 3012096470
DIRECCION Cra 69A 46n39 BARRIO Candelaria
E-MAIL jhcm04806@hotmail.com