Bogotá D.C.,

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

DE: (NOMBRE Y CEDULA DEL CONTRATISTA)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Erika Alejandra Cuellar Lozano, identificado(a) con la C.C. No. 1016055599 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	Diplomado Cuidado reanimatorio Paciente crítico	29-10-19	Universidad del rosario	
Formal.	Diplomado en soporte ventilatorio	06-03-16	Universidad Manuela Beltran	
Formal.	Fisioterapeuta	15-12-16	Universidad Manuela Beltran	

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 Alejandra Cuellar
C.C. No. 1016055599
TELEFONO 3212353615
DIRECCION calle 65 B # 120-76 BARRIO Alamos
E-MAIL alejak000@hotmail.com

Escaneado con CamScanner