Bogotá D.C., 27-11-2020

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA AVILA - Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. – Contratante

DE: Sandra Liliana Sabo Polido
Contratista Prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo Sandra Liliana Sabo Polido identificado (a) con la C.C. No. 1'136880441 de Bogotá, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifesto 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 FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
Formal	Bachiller Academ	02-DIC-2006	Ju Giraldo	
Formal	Tecnico laboral	09-07-2016	FUNDESA	
Formal	Tecnico lab clinico	07-08-2018	ESSPC.	
Formal	Soporte vital Basico	18-02-2019	INABTEE-RESCUE	2 años
Formal	Codigo Blanco	05-10-2019	FUNDESA	2 años

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 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 Sandra Sabo P
C.C. No. 1'136880441
TELEFONO 3176929983
DIRECCIÓN Calle 2 # B-19 este.
CORREO lilisabo1611@hotmail.com