

Bogotá D.C.,

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

**DE:**

Rogers Camilo Silveira Rivaldo  
Contratista prestación de Servicios

**Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Rogers Camilo Silveira Rivaldo, identificado(a) con la C.C. No. 79956877 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<br>( FORMAL O INFORMAL) | TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA | FECHA DE EXPEDICION<br>(DIA, MES, AÑO) | ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE | VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE ( DIA, MES, AÑO) |
|-------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| Universitarios                            | Medico                          | 17/01/2011                             | Universidad Antonio Nariño      |                                               |
|                                           |                                 |                                        |                                 |                                               |

**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 296 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.

TELEFONO

DIRECCION

E-MAIL

Rodriguez Camilo Silveira Rivaldo

79956877

310-3064450

calle 71B #26-76

BARRIO

Santo Helenito

dr4e8012@hotmail.com