

Bogotá D.C.,

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

DE: LINAMAYERLI GUZMAN JAIMES CC 1022400620
Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo LINAMAYERLI GUZMAN JAIMES, identificado(a) CON CC 1022400620

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 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)
AUX DE ENFERMIA	AUX ENFERMERIA	20 JUNIO 2020	CORPORACION TECNICA PARA EL TRABAJO	
BACHILLER ACADEMICO	BACHILLER	13 JULIO 2013	CENTRO EDUCATIVO SURAMERICAN O	
CURSO	ACLS BASICO	15 AGOSTO 2020	VERTICAL	15 AGOSTO 2022
CURSO	VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	18 JULIO 2020	VERTICAL	18 JULIO 2022
CURSO	TOMA DE MUESTRA	11 JULIO 2020	VERTICAL	11 JULIO 2022

CURSO	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	19 ENERO 2021	VERTICAL	19 ENERO 2023
-------	--------------------------------------	------------------	----------	---------------

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.

1022400620

TELEFONO

3144212170

DIRECCION

CARRERA 39ª BIS N 29ª-55 SUR LA GUACA

E-MAIL

MAYEJAIMES0@gmail.com