| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E** | BOGOTÁ |
| | **DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA** | **CO-OPS-FT-32 V1** |

Bogotá D.C., Abril de 2021

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

**DE:** MARIA MONGUI GOMEZ RODRIGUEZ
Contratista prestación de Servicios

Yo **MARIA MONGUI GOMEZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con el C.C. No.60.299.824 de Cúcuta de Norte de Santander, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Cundinamarca., 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 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 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | 1/12/2000 | TECNIDENT | NA |

**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.

**MARIA MONGUI GOMEZ RODRIGUEZ**
C.C. No.60.299.824
TELEFONO 3142707423
DIRECCIÓN TV 1B ESTE Nro. 44-36
CORREO: Ingrid.gomez21@yahoo.com