Bogotá D.C., 08 de enero de 2021

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

DE: Gina Alexandra Estupiñan Mina

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Gina Alexandra Estupiñan Mina, identificado(a) con la C.C. No. 1014216260 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	B. Academico	04-12-2007	Maydantarse Cajo	
Formal	Aux de enfermeria	15-07-2010	Escuela San Pedro C.	
Formal	Tec salud ocupacional	06-04-2015	Cinapoko	

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. 1014216260 Bogotá
TELEFONO 3177819050
DIRECCION cr 81 B 75-11 2 x T-16 Ap 501 BARRIO Bosa San Diego
E-MAIL gina.alexan@hotmail.com

Escaneado con CamScanner