

Bogotá D.C., 19 de agosto de 2025

PARA: Bertha Lucia Mora Quiñonez

Subgerente de Prestación de Servicios de Salud

DE: OMAR LEONARDO GOMEZ POLANIA

Contratista prestación de Servicios

Asunto: DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo OMAR LEONARDO GOMEZ POLANIA, identificado con la C.C. No. 80240715 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 para la ejecución de las actividades.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales (Diplomas, actas, certificados) 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)
05/12/1997	BACHILLER ACADEMICO		Camilo Torres	
10/06/2004	MEDICO GENERAL		Universidad del Rosario	
FORMAL	ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	18/02/2009	Universidad del Rosario	
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	17/11/2023	Mederi – Hospitalidad y Ciencia	2 años (17/11/2025)
INFORMAL	ATENCION VICTIMAS CON AGENTES QUIMICOS	17/11/2023	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY S.A.S	2 años (17/11/2025)
INFORMAL	CUIDADO A PACIENTE DONADOR	09/11/2023	Colombiana de Trasplantes y	2 años (09/11/2025)

			Fundonar Colombia	
--	--	--	-------------------	--

TERCERO: Me obligo a tener actualizados los cursos soportes requeridos por habilitación, si es necesario.

CUARTO: 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 por la entidad.

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

NOMBRE OMAR LEONARDO GOMEZ POLANIA
C.C. No. 80240715
TELEFONO 364671635
DIRECCION CARRERA 70 B 24C 50 T2 APTO 701
E-MAIL leonago22@yahoo.es