

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, **SOLANGE ESTRELLA FLORES VASQUEZ**, identificada con DNI N°73003556, con domicilio en Jr. Coronel León Velarde N°631 Dpto. 202, distrito de Lince, provincia y departamento de Lima, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, no contar con antecedentes penales ni judiciales u otro tipo de condiciones que limiten el ejercicio de la actividad profesional de médico cirujano, en señal del cual, suscribo el presente documento en pleno ejercicio de mis facultades mentales a los veintiocho (05) días del mes de diciembre del 2023.



Solange E. Flores Vasquez  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 100401

.....  
**Solange Estrella Flores Vasquez**

**DNI N°73003556**