

## DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PARA PERSONAS NATURALES

Esta declaración corresponde a:

☐ Proveedor      ☐ Medico Asociado      ☐ Otro

Antecedentes de la persona declarante

Nombre: HERRERA VIDAL , Cesar Walter

N° Documento: DNI 25611092

Domicilio: Av Salaverry 3051 - 601

Ciudad: San Isidro

Teléfono: 999742105

En caso de ser proveedor indicar el proceso de compra o servicio a brindar:

Medico Neumologo

En concordancia con lo establecido en la Política de Debida Diligencia de Pacífico EPS y Subsidiarias, declaro bajo juramento:

No tener antecedentes Penales.

x

No tener antecedentes Judiciales.

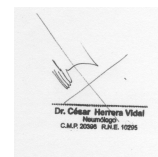
x

No tener antecedentes Policiales.

x

Ratifico la verdad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de la Ley.

Fecha: 16 DE FEBRERO 2025



Dr. Cesar Herrera Vidal  
Neumólogo  
C.M.P. 20080 P.U.E. 10095

Firma del Declarante