Bogotá D.C., 25 Noviembre de 2020

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

DE: HERNANDO ANTONIO CARRASCAL CARRASQUILLA CC. 1.140.839.288
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo HERNANDO ANTONIO CARRASCAL CARRASQUILLA identificado(a) con la C.C. No. 1.140.839.288 de BARRANQUILLA, 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.

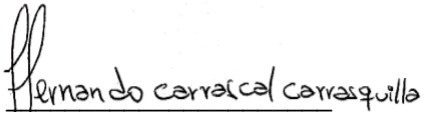
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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	MEDICO GENERAL	23/07/2014	UNIVERSIDAD LIBRE	
FORMAL	ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	28/08/2020	UNIVERSIDAD DEL SINU	
INFORMAL	REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA- ACLS Y BLS	12/08/2020	GESCONS	12/08/2022
INFORMAL	DIPLOMADO ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	04/10/2020	POLITECNICO MAYOR	04/10/2022
INFORMAL	DIPLOMADO UNIDAD DE CUIDADOS. INTENSIVOS	04/03/2017	SALAMANDRA	

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. 1.140.839.288 B/QUILLA
TELEFONO 3042177065
DIRECCION CALLE 41 A SUR # 78-80 BARRIO. TIMIZA/ KENNEDY
E-MAIL HCARRASCAL0210@HOTMAIL.COM