Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2023

PARA: ***ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA***
Ordenador del Gasto Respectivo

DE: **FREDY HERNANDEZ ARENAS. - C.C. 19.456.503**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo FREDY HERNANDEZ ARENAS, identificado(a) con la C.C. N° 19.456.503, 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.

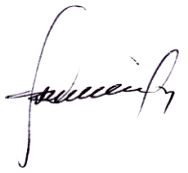
SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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 UNIVERSITARIA	MEDICO Y CIRUJANO GENERAL	27/06/1987	ESCUELA DE MEDICINA JUAN N CORPAS	
FORMAL UNIVERSITARIA	ESPECILAISTA EN GERENCIA DE MERCADEO	10/05/2002	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	
FORMAL UNIVERSITARIA	ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMAS DE GARANTIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD	27/06/1987	FUDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	
FORMAL UNIVERSITARIA	MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA		FUDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	

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. _19456503_____
TELEFONO: _3102572349_____
DIRECCION _Calle 66 N° 50 - 30___
E-MAIL _frhernandeza@gmail.com__
FECHA _30 de noviembre de 2023__