Bogotá D.C., 30 de noviembre de 2023

PARA: **Dra. ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA**
Ordenador del Gasto

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

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo, **FREDY HERNANDEZ ARENAS**, identificado con la C.C. No. 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.
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 CERTIFICACIÓN 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: En calidad de contratista de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., certifico que SI ___ NO_**X**_existe circunstancia alguna que implique conflicto de intereses en el desarrollo de las actividades asignadas para la presente vigencia.

-Cuenta con familiares trabajando dentro de la Subred Sur Occidente SI___NO_**X**__

- De ser afirmativa su respuesta responda:
  - Nombre del familiar que trabaja en la institución: _____
  - Parentesco con esta persona: _____

- ¿Por qué medio llego su hoja de Vida a la Subred Integrada Sur Occidente ESE?

CORREO ELECTRONICO	**X**	
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA		
PLATAFORMA DE EMPLEABILIDAD		
VOZ A VOZ		
REFERIDO POR ALGUN FUNCIONARIO		QUIEN:

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.

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** ; BARRIO: **San Miguel**
E-MAIL **frhernandeza@gmail.com**
FECHA **30 de noviembre de 2023**