Bogotá D.C., 04 de diciembre 2024

PARA: **DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ**
SUBGERENTE PRESTACION DE SERVICIOS

DE: **CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO**
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Cristhian Camilo Fuentes Bravo, identificado con la C.C. No. 1.019.063.264 de Bogotá D.C. mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

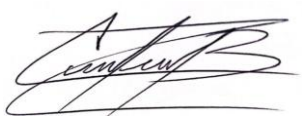
PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales para la ejecución de las actividades. **SEGUNDO**: La información contenida en los soportes académicos formales e informales (Diplomas, actas, certificados) 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	Médico	27/07/2022	Universidad Antonio Nariño	N/A
Informal	Detección y Cuidado del Donante de Órganos y Tejidos	13/12/2023	Asociación Colombiana de Atención Prehospitalaria	12/12/2025
Informal	Atención a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos	16/11/2022	Grupo Colombiano de Emergencias	15/11/2024
Informal	Atención Integral en Salud a las Víctimas de Violencia Sexual y de Género	01/11/2024	Centro de Capacitaciones AMPJ Salud	31/10/2026
Informal	Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción	09/05/2023	Función Pública	08/04/2025
Informal	Soporte Vital Básico	31/10/2024	Grupo Colombiano de Emergencias	30/10/2024
Informal	Soporte Vital Cardiovascular Avanzado	31/10/2024	Centro de Capacitaciones AMPJ Salud	30/10/2024

TERCERO: Me obligo a tener actualizados los cursos soportes requeridos por habilitación, si es necesario. **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 por la entidad.

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 _____
NOMBRE Cristhian Camilo Fuentes Bravo
C.C. No. 1.019.063.264
TELEFONO 3045505828
DIRECCION Calle 152ª # 101ª - 45
E-MAIL crfuentes@uan.edu.co