Bogotá D.C., 16 de julio de 2024

PARA: **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: JHON CARLOS USECHE RUBIANO C.C 11229348 DE GIRARDOT
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo JHON CARLOS USECHE RUBIANO, identificado(a) con la C.C. No. 11229348 de Girardot, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento, que:

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: No me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición, conflicto de interés o impedimento alguno de conformidad a lo establecido la Constitución Nacional, así como el artículo 8 de la ley 80 de 1993; los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011; el artículo 7 del Acuerdo 037 de 2017 (Estatuto de Contratación de la Subred) y demás normas concordantes para aplicar a el proceso de contratación que adelantará la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. bajo la modalidad de orden de prestación de servicios para el año en curso.

TERCERO: No se realizó ningún tipo de beneficio económico o de cualquier otra índole con algún colaborador y/o tercero de la Entidad que haya interferido en la aplicación del proceso de selección.

CUARTO: No tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, así como también expreso que a la fecha No estoy incurso en procesos por alimentos. Además, manifiesto que en el evento de que surja una condena de esta naturaleza en mi contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6º de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

QUINTO: La información contenida en los soportes académicos presentados de forma magnética son reales y 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.

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)
Bachiller académico	Bachiller académico	30/11/2001	Colegio Castilla	N.A
Técnico	Técnico en Auxiliar de Enfermería	17/12/2016	Corporación Técnica empresarial para el Trabajo	N.A
Informal	Soporte Vital Avanzado	10/10/2023	Ideas Medicas Avanzadas en Salud	10/10/2025
Informal	Soporte Vital Básico	11/10/2023	Ideas Medicas Avanzadas en Salud	11/10/2025
Informal	Misión Medica	29/05/2024	Secretaria Distrital de Salud DUES	29/05/2026
Informal	Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia	04/05/2024	Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital	04/05/2026
Informal	Atención Integral en Salud a Victimas por Abuso y Violencia Sexual	06/10/2023	INABTEC - RESCUE	06/10/2025
Informal	Atención Diferencial en Salud a Personas LGBTI	08/08/2022	Secretaria Distrital de Salud	08/08/2024
Informal	Humanización en la Prestación de Servicios en la Atención de Pacientes	11/06/2023	INABTEC - RESCUE	11/06/2025
Informal	Víctimas de Violencia con Agentes Químicos	08/03/2024	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	08/03/2026

SEXTO: 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**)

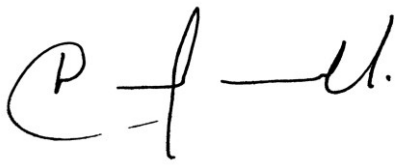
- De ser afirmativa su respuesta responda:
  - Nombre del familiar que trabaja en la institución: NO APLICA
  - Parentesco con esta persona: NO APLICA

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

CORREO ELECTRONICO		
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA	**X**	
PLATAFORMA DE EMPLEABILIDAD		
VOZ A VOZ	**X**	
REFERIDO POR ALGUN FUNCIONARIO		QUIEN: NO APLICA

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. 11.229.348 de Girardot Cundinamarca

TELEFONO 3022684090 / 6012898150

DIRECCION Calle 63 sur # 32-54

BARRIO Candelaria la nueva

E-MAIL john242856@gmail.com