Yo Hernán Darío Castiblanco Quitian , identificado(a) con la C.C. No. 80233020 de Bogota , 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	Bachiller	08/12/1999	Robert hokke	No aplica
Formal	Auxiliar de enfermeria	21/06/2003	Escuela de salu FUSDESAS	No aplica
Informal	Soporte vital cardiovascular basico	03/04/2024	Institución de nacional de brigadistas técnicos Colombia INABTEC-RESCUE	03/04/2026
Informal	Soporte vital cardiovascular avanzado	03/04/2024	Institución de nacional de brigadistas técnicos Colombia INABTEC-RESCUE	03/04/2026
Informal	Humanización en la prestación de servicios en la atención a pacientes	03/04/2024	Institución de nacional de brigadistas técnicos Colombia INABTEC-RESCUE	03/04/2026

Informal	Atencion integral en salud a victimas por abuso y violencia sexual	27/07/2023	Institución de nacional de brigadistas técnicos Colombia INABTEC-RESCUE	27/07/2025

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: _no aplica_____ ○ Parentesco con esta persona: __no aplica_____

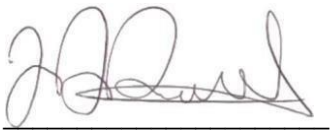
- ¿Por qué medio llego su hoja de Vida a la Subred Integrada Sur Occidente E.S.E?

CORREO ELECTRONICO		
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA	x	
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. _80233020_____
TELEFONO _____3058196587 ____
DIRECCION _Cra 12 b 54 61_____ BARRIO _tunjuelito_____
E-MAIL _castasana1582e@gmail.com __
FECHA _18 de agosto de 2024_____