Bogotá D.C., 01 noviembre de 2025

**PARA**: **DRA. BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ**

SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

**DE**: GILDARDO RONCANCIO ARIAS
C.C. 5826364 IBAGUE
Contratista prestación de Servicios.

Asunto**: DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo Gildardo Roncancio Arias identificada con la C.C N° 5826364 de Ibagué, 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:** 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 colabor **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) |
|---|---|---|---|---|
| Formal | Medico | 25 julio 2008 | Universidad del Tolima | |
| Formal | Especialista en anestesiología | 30 marzo 2016 | Universidad del Rosario | |
| Informal | Atención integral a victimas de ataques con agentes químicos | 14 noviembre 2024 | La Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente E.S.E. | 14 noviembre 2026 |
| Informal | soporte cardiovascular avanzado (ACLS) | 15 noviembre 2024 | Ideas medicas avanzadas en salud | 15 noviembre 2026 |
| Informal | El cuidado, del donante de órganos y tejidos | 21 octubre 2025 | Academia de capacitaciones ángeles de la salud S.A.S | 21 octubre 2027 |
| Informal | Atención integral en salud a paciente victima de violencia sexual | 22 octubre 2025 | Academia de capacitaciones ángeles de la salud S.A.S | 22 octubre 2027 |

**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 _

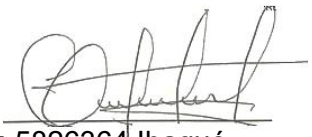
- De ser afirmativa su respuesta responda:
-
    - Nombre del familiar que trabaja en la institución: _____
    - Parentesco con esta persona: _____

- ¿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 | | |
| REFERIDO POR ALGUN FUNCIONARIO | | QUIEN: _____ |

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.:** 5826364 Ibagué
**TELEFONO**: 3107682490
**DIRECCION:** Carrera 116 B # 74ª-40. **BARRIO**: Montecarlo 4
**E-MAIL**: gildardoroncancio@hotmail.com