

Bogotá D.C., 10 de septiembre 2025

PARA: **LUCÍA MORA QUIÑONES**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. –
Contratante (e)

DE: (Angie Carolina Ascencio Solaque, –1001171792)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo Angie Carolina Ascencio Solaque, identificado(a) con la C.C. No. 1001171792 de BOGOTA D.C 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)
FORMAL	ENFERMERA	28/01/2025	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	
INFORMAL	SOPORTE VITAL AVANZADO CARDIACO	24/03/2025	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	24/003/2027
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO	23/03/2025	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	23/03/2027
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTE QUIMICO	22/03/2025	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	23/03/2027
INFORMAL	CURSO MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCIÓN - POINT OF CARE TESTING (POCT)	21/04/2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	21/04/2027
INFORMAL	PAQUETE DE CAPACITACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD, 11ª. REVISIÓN (CIE-11)	30/07/2025	LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	30/07/2027

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

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.

Angie Ascencio

FIRMA

C.C. No. 1001171792

TELEFONO 3162515466

DIRECCION Calle 80 Bis sur 91 – 90 Barrio Bosa recreo

E-MAIL ascenciosolaque@gmail.com