Bogotá D.C. 1 OCTUBRE 2025

PARA LUCIA MORA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. –
Contratante (e)

DE: **JOSE AGUSTIN RODRIGUEZ LOZANO**
CEDULA 80112303
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo JOSE AGUSTIN RODRIGUEZ LOZANO identificado(a) con la C.C. No. 80112303 de BOGOTA 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 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	BACHILLER COMERCIAL	4-12-1999	GIMNASIO GONZALEZ MORENO	
INFORMAL	PRIMEROS AUXILIOS	14-04-2025	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACIONES COLOMBO-LATINAS S.A.S	14-04-2027
INFORMAL	ATENCION MEDICA PREHOSPITALARIA	11-10-2023	IDEAS MEDICAS AVANZADAS	11-10-2025
INFORMAL	ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS	14-09-2025	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACIONES COLOMBO-LATINAS S.A.S	14-09-2027
INFORMAL	HUMANIZACION DE SERVICIOS EN SALUD	17-01-2024	IDEAS MEDICAS AVANZADAS	17-01-2026
INFORMAL	PROMOCION Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LA POBLACION LGBTI	09-07-2024	CORPORACION TECNICAEMPRESARIAL PARA EL TRABAJO	09-07-2026
INFORMAL	EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA	16-05-2024	DEPARTAMENTO ASMINISTRATIVO SERVICIO CIVIL	16-05-2026
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL	16-03-2025	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACIONES COLOMBO-LATINAS S.A.S	16-03-2027
INFORMAL	OPERASOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIA (OWEM COVE)	05-05-2025	ESCUELA TECNICA DE CAPACITACIONES COLOMBO-LATINAS S.A.S	05-05-2027

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	X	
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA		
PLATAFORMA DE EMPLEABILIDAD		
VOZ A VOZ		QUIEN:
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.

FIRMA 

C.C..80112303
TELEFONO 3024778801
DIRECCION TRANSVERSAL 80 H # 68 B 40 SUR
BARRIO BOSA PIAMONTE
E-MAIL joseagustin3108@hotmail.com /@gmail.com