Bogotá D.C.,1 de OCTUBRE de 2025

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

DE: DIANA MARCEL GARZON MATEUS-CC1070962081
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo DIANA MARCELA GARZON MATEUS, identificado(a) con la C.C. No. 1.070.962.081 de FACATATIVA, 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 (Manual 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 ha otorgado ningún tipo de beneficio económico ni de otra índole a colaboradores o terceros vinculados a la Entidad que haya influido en la ejecución 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	BACHILLER ACADEMICO	21/12/2013	INSTITUTO POLITECNICO JOSE CELESTINO MUTIS	N/A
FORMAL	AUXILIAR DE ENFEREMERIA	09/07/2016	FUSDESA	N/A
INFORMAL	SOPORTE VITAL BASICO	27/01/2025	GALENOSEDUSALUD	27/01/2027
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS POR AGRESION CON ACIDOS O AGENTES QUIMICOS	05/05/2025	GALENOSEDUSALUD	05/05/2027
INFORMAL	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	13/11/2024	INABTEC RESCUE	13/11/2026
INFORMAL	TOMA DE MUESTRAS DE LABORTORIO CLINICO	14/11/2024	INABTEC RESCUE	14/11/2026
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO	24/05/2025	GALENOSEDUSALUD	24/05/2027
INFORMAL	TOMA DE MUESTRAS EN EL PUNTO POCT	22/10/2024	INABTEC RESCUE	22/10/2026
INFORMAL	NUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DESALUD	22/09/2025	GALENOSEDUSALUD	22/09/2027
INFORMAL	MISION MEDICA	29/05/2024	SECRETARIA DE SALUD	29/05/2026
INFORMAL	CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD, 11ª. REVISIÓN **(CIE11)**	14/05/2025	CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA	14/05/2027
INFORMAL	ATENCION EN SALUD CON ENFOQUE	27/01/2025	GALENOSEDUSALUD	27/01/2027

	DIFERENCIAL PARAPOBLACION LGTBI			

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		
PLATAFORMA DE EMPLEABILIDAD		
VOZ A VOZ	X	
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 Diana Garzón

C.C. No. 1.070.962.081

TELEFONO 3223655385

DIRECCION CARRERA 80G # J 26 SUR

BARRIO BOSA CLARELANDIA

E-MAIL dianitagarzonaph@hotmail.com