Bogotá D.C., Noviembre de 2025

PARA: BERTHA LUCIA MORA QUIÑONEZ
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: Miralba Paola Estrada Bohórquez - 52315067
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo _Miralba Paola Estrada Bohórquez_, identificado(a) con la C.C. No. __52315067_____ de __Bogotá 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)**
INFORMAL	BACHILLER COMERCIAL	27/11/1995	Liceo Antonio de Toledo	aplica
INFORMAL	TÉCNICO AUXILIAR	18/06/2004	FUSDESA	No aplica

	DE ENFERMERÍA			
INFORMAL	Soporte Vital Básico RCP (BLS)	18/11/2023	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	18/11/2025
	Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual- Código Fucsia	20/11/2023	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	20/11/2025
	Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio	14/11/2023	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	14/11/2025
	Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos	12/11/2023	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	12/11/2025
	Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos	16/11/2023	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	16/11/2025

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 _____ Miralba Estrada _____

C.C. No. _____52315067_____

TELEFONO _____3028411211_____

DIRECCION _____KR 73 # 57 R – 15 SUR_____

BARRIO _____La Estancia_____

E-MAIL _____miralbapestrada76@gmail.com_____