Bogotá D.C., Noviembre de 202(5_)

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

DE: (BLANCA LILY CASTAÑEDA SALCEDO –1012416921)
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo Blanca Lily Castañeda Salcedo, identificado(a) con la C.C. No. 1012416921 de Bogotá, 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	BACHILLER AGROINDUSTRIAL	08/12/2011	INSTITUCION EDUCATIVA	NO APLICA

			DPTAL JUAN JOSE NEIRA	
FORMAL	PROFESIONAL	28/09/2022	UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN	NO APLICA
INFORMAL	CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO	27/11/2024	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	27/11/2026
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURA CON AGENTES QUIMICOS	22/11/2024	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	22/11/2026
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL-CODIGO FUCSIA	24/11/2024	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	24/11/2026
INFORMAL	MANEJO Y GESTION DEL DUELO	30/04/2025	UNIMEDICARES SAS	30/04/2027
INFORMAL	PRUEBAS EN SITIO DE ATENCION AL PACIENTE (POCT)	23/04/2025	CATALEYA	23/04/2027
INFORMAL	REANIMACION Y CUIDADO CRITICO NEONATAL	01/05/2025	POLITECNICO DE SUDAMERICA	01/05/2025

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	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. 1012416921

TELEFONO 3124933829

DIRECCION KR 81C 55 75 SUR

BARRIO CLASS ROMA KENNEDY

E-MAIL trlily2809@gmail.com