Bogotá D.C., NOVIEMBRE de 2025

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

DE: NOMBRE YENNY VARELA ALVARADO
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo YENNY VARELA ALVARADO identificado(a) con la C.C. No.52.107.804 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 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	11/12/2002	INSTITUTO EDUCATIVO PABLO DE TARSO	NO APLICA

FORMAL	TECNICO AUXILIAR DENFERMERÍA	22/04/1999	ESCUELA DE SALUD FUDESA	NO APLICA
INFORMAL	SOPORTE VITAL	15/10/2024	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2AÑOS
INFORMAL	ADMINISTRACION MEDICAMENTOS	19/10/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2AÑOS
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL EN SALUD AGENTES QUIMICOS	19/10/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2 AÑOS
INFORMAL	ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	19/10/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2 AÑOS
INFORMAL	PRIMEROS AUXILIOS	20/10/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2 AÑOS
INFORMAL	TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO	10/10/2025	SUBRED SUROCCIDENTE	2 AÑOS
INFORMAL	SOPORTE VITAL AVANZADO	03/10/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2 AÑOS
INFORMAL	MANEJO DEL DUELO	01/12/2024	SUBREDSUROCCIDENTE	2 AÑOS
INFORMAL	CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO	20/10/2023	SUBRED SUROCCIDENTE	NO APLICA
INFORMAL	MANEJO RAPIDO DE PRUEBAS POCT	3/11/2025	CENTRO DE CAPACITACION AMPJ SALUD	2 AÑOS

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. 52.107.804 BOGOTA TELEFONO 3105509260

DIRECCION CARRERA 78 D NO. 65 F-36 SUR

BARRIO BOSA

E-MAIL yenny.varela2018@gmail.com