Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2025

PARA: **BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. – Contratante

DE: LADY DAYANA CALDERON GUERRERO-1032419991
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo LADY DAYANA CALDERON GUERRERO, identificado(a) con la C.C. No. 1032419991 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 (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 académico con énfasis en comercio.	09/12/2005	Centro Educativo Nuestra Señora de la Paz.	
Formal	TERAPEUTA RESPIRATORIA	30/10/2014	UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN	
Formal	CUIDADO CRITICO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO	01/07/2014 120 HORAS	UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN	
Informal	SOPORTE VITAL AVANZADO	24/10/2024 48 HORAS	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS S.O.S	2 AÑOS
Informal	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO.	18/06/2024 40 HORAS	CENTRO DE CAPACITACIONES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS S.O.S	2 AÑOS
Informal	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTE QUIMICA	22/08/2024 40 HORAS	CENTRO DE CAPACITACIONES EN UGGENCIAS Y EMERGENCIAS S.O.S	2 AÑOS
Informal	SOPORTE VITAL AVANZADO NEONATAL NALS	25/04/2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	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_

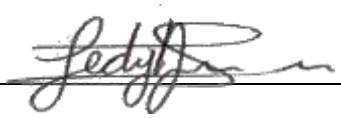
- De ser afirmativa su respuesta responda:
  - Nombre del familiar que trabaja en la institución: _____
  - Parentesco con esta persona: _____

- ¿Por qué medio llego su hoja de Vida a la Subred Integrada Sur Occidente ESE?

CORREO ELECTRONICO	X	
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA		
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. 1032419991

TELEFONO 3227352279

DIRECCION DIAGONAL 15B # 104-46

BARRIO FONTIBON

E-MAIL ladyeye188@gmail.com