Bogotá D.C., _Noviembre_ de 2025

PARA: **RUBY LILIANA CABRERA CALDERON**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: Jaime Charari Rodriguez Cedula 79052765 de Bogotá
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo Jaime Charari Rodríguez, identificado(a) con la C.C. No. _79.052.765 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)**
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA	09/11/2010	UNIVERSIDAD NACIONAL	

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)
			ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD	
PREGRADO	CONTADURÍA PUBLICA	26/03/2004	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	
TÉCNICA PROFESIONAL	TÉCNICA PROFESIONAL EN ANÁLISIS Y DISEÑO DE SISTEMAS DE COMPUTACIÓN	10/03/1995	CORPORACIÓN POLITÉCNICO COLOMBO ANDINO	
CURSO	DISEÑO DE SISTEMAS DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE GESTIÓN	3/09/2021	ENLACE CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS	
DIPLOMADO	DIPLOMADO EN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CON ÉNFASIS SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN	27/06/2012	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	
CURSO	FORMACIÓN DE AUDITORES DE CALIDAD BAJO LA NORMA ISO 9001/2008	15/06/2012	HOSPITAL DE NAZARETH ESE	
DIPLOMADO	CUARTO DIPLOMADO EN GESTIÓN PUBLICA DISTRITAL	1/12/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	
DIPLOMADO	TERCER DIPLOMADO EN GESTIÓN PUBLICA	23/11/2007	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	
CURSO	MODULO II CALIDAD Y MEJORAMIENTO	3/12/2004	ALCALDÍA DE BOGOTÁ	
CURSO	VISUAL BASIC. NET	30/11/2004	LEARNIG IT	
CURSO	MODULO II DE COMPETENCIAS GENERALES Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	3/09/2004	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	
CURSO	PROGRAMACIÓN WEB - ASP.NET Y WEB SERVICE	7/05/2004	UNIVERSIDAD JAVERIANA	
CURSO	CURSO SOBRE FUNDAMENTOS EN	23/04/2004	UNIVERSIDAD JAVERIANA	

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)
	PLATAFORMA.NET			

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. _____79.052.765 de Bogotá_____

TELÉFONO _____3112756952_____

DIRECCION _____Carrera 47 a #22 A 05 Apto 607 _____

BARRIO _____Quinta paredes _____

E-MAIL _____jchr0128@hotmail.com _____