Bogotá D.C., noviembre de 2025

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

DE: YENNIFER TATIANA PALACIOS CANTILLO - 1123402053
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo YENNIFER TATIANA PALACIOS CANTILLO, identificado(a) con la C.C No. 1123402053 de BOGOTA 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)
FORMAL	BACHILER ACADEMICO	06-12-2022	COLEGIO MARRUECOS Y MOLINOS	NA
FORMAL	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	05-06-2024	ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER	NA
FORMAL	CURSO TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	05-06-2024	ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER	NA
FORMAL	CURSO SOPORTE VITAL BASICO(BLS)	15-01-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	NA
FORMAL	CURSO SOPORTE VITAL BASICO(BLS)	15-01-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	NA
FORMAL	CURSO ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS	15-01-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	NA
FORMAL	CURSO EN CALCULO DILUCION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	15-01-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	NA
FORMAL	CURSO MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCION (POCT)	09-05-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	NA

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_X_NO___

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

- ¿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. 1123402053

TELEFONO 3204058355

DIRECCION Diagonal 46 sur # 5 h 43

BARRIO Altos de los molinos.

E-MAIL tatapalacios12@gmail.com