Bogotá D.C., 26 De Mayo de 2026

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

DE: NANCY COROMOTO ALBARRAN PARRA C.E 3139573
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo **NANCY COROMOTO ALBARRAN PARRA**, identificado(a) con la Cedula de Extranjería C.E. No. **3139573 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)
PROFESIONAL UNIVERSITARIA	LICENCIADA EN ENFERMERIA	14-12-2011	UNIVERSIDAD DE CARABOBO	
CURSO	SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO BLS Y ACLS	03-06-2025	GESCONS EDUCA	03-06-2028
CURSO	VIOLENCIA SEXUAL	25-11-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	25-11-2027
CURSO	PROCESO DE DUELO	23-11-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	23-11-2027
CURSO	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	24-07-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	24-07-2027
CURSO	MANEJO CLINICO DEL DENGUE	12-04-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	12-04-2028
CURSO	VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS	14-04-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	14-04-2028
CURSO	ANTICONCEPCIÓN CON ÉNFASIS EN IMPLANTE SUBDÉRMICO Y DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (JADELLE - DIU)	25-05-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	25-05-2027
CURSO	MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCIÓN - POINT OF CARE TESTING (POCT)	25-05-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	25-05-2027
CURSO	PROTOCOLO EN LA TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGÍA	25-05-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	25-05-2027

CURSO	PROTOCOLO PARA LA TOMA DE PRUEBAS RÁPIDAS VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS (POINT OF CARE TESTING, POCT) - RESOLUCIÓN 200 / 2021 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAl	25-05-2026	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	25-05-2027
CURSO	ATENCIÓN A PACIENTES CON ENFERMEDADES MENTALES	22-07-2025	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	22-07-2027
CURSO	INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	24-04-2022		

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.DE EXTRANJERIA. No. CE 3139573

TELEFONO 3503443373

DIRECCION AVENIDA CARACAS # 01- 05

BARRIO EDUARDO SANTOS

E-MAIL LCDANANCYALBARRAN27@GMAIL.COM