Bogotá D.C., 08/07/2026

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

DE: Erica Yolanda Cortés Sánchez-52937645
Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo, Erica Yolanda Cortés Sánchez identificado(a) con la C.C. No. 52937645 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)
Informal	Técnico Laboral en Secretariado	02-12-2004	Academia Sistemas Nuevo Milenio	
Informal	Servicio al Cliente en la Organización	25/04/2013	SENA	
Informal	Curso Liderazgo y Planeación Estratégica Para Organizaciones Sociales	19/12/2019	IDPAC	
Formal	Profesional en Trabajo Social	20-11-2019	Corporación Universitaria Minuto de Dios	
Informal	Curso Atención a Víctimas de Violencia Sexual	02-08-2021	Colsubsidio	
Informal	Curso Formulación de Proyectos de Interés Publico	10-03-2021	IDPAC	
Informal	Formación en Derechos de Infancia, Adolescencia, Juventud y Familia	30-10-2022	ICBF	
Informal	Curso Habilidades Socioemocionales	25-06-2024	IDPAC	
Informal	Diplomado Gestión de Proyectos ODS	11-08-2024	Fundación Universitaria Compensar	
Informal	Diplomado Salud Ocupacional	19-05-2026	FUNSE	19-05-2028
Informal	Técnico En Competencias Laborales Auxiliar Administrativo	29-04-2026	Corporación Educativa Avanzar	
Informal	Curso Atención Integral al Usuario	14-05-2026	FUNSE	14-05-2028
Informal	Diplomado Atención Primera Infancia	26-05-2026	FUNSE	26-05-2028
Informal	Curso Archivo y Gestión Documental	10-06-2026	FUNSE	10-06-2028

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_

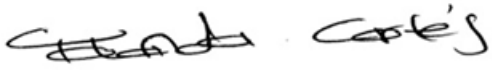
- De ser afirmativa su respuesta responda:
  - Nombre del familiar que trabaja en la institución: _____
  - Parentesco con esta persona: _____

- ¿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. 52937645

TELEFONO 3115683019

DIRECCION Calle 62 sur 18 R 90

BARRIO La Acacia

E-MAIL erica.yolanda.cortes@gmail.com