Bogotá D.C., 29 DE Diciembre 2023

PARA: Sandra Milena Rozo Mateus
Subgerente Prestación de servicio de salud en subred sur occidente E. S. E

DE: JENNY MARCELA ALBA PULGA CC 1032452196
Contratista prestación de servicios

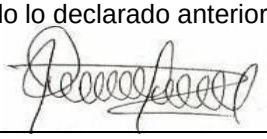
Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Yo JENNY MARCELA ALBA PULGA, identificado(a) con la C.C. No. 1032452196 de BOGOTA_, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

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: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

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	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	9 JULIO DE 2011	CEFAP DE LA CARACAS	N/A
FORMAL	BACHILLER ACADEMICO	27 NOVIEMBRE 2009	LICEO RODRIGO ARENAS BETANCOURT	N/A

TERCERO: 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. 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.
3142565811 1032452196 TELEFONO
DIRECCION CALLE 57 N 89 -12 SUR BARRIO BOSA SAN MARTIN
E-MAIL jennymarcelaalba @gmail.com