E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO ANOLAIMA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ANOLAIMA
NIT: 832.001.465-4

DECLARACION JURAMENTADA

PERSONA JURIDICA

ASUNTO: DECLARACION JURAMENTADA

Respetados señores:

Yo, LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO identificada con la cedula de ciudadanía 63.485.330 de Bucaramanga, en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA **Nit** 832.001.465-4 manifiesto bajo la gravedad de juramento que yo ni la empresa Que represento nos encontramos incursos en ninguna causal de INHABILIDADES Y COMPATIBILIDADES para contratar con el estado y con el FNG, de acuerdo con lo establecido en la constitución política y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes .

En constancia de lo anterior me suscribo atentamente,

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO

GERENTE