DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES
PARA SUSCRIBIR CONTRATO ESTATAL
PERSONERÍA JURÍDICA

Señores
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
E.S.D.

Asunto: DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO.

Yo, PAOLA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ, en calidad de Representante Legal de la Empresa E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN, Manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni el suscrito ni la empresa que represento se encuentran incursos en causal de Inhabilidad, Incompatibilidad, prohibición o conflicto de interés de acuerdo a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley para contratar con esta Entidad.

Dada a los siete (07) días del mes de julio de 2025.

En constancia de lo anterior me suscribo atentamente,

Firma:

PAOLA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ
Número de identificación: 38.879.063 de Buga