República de Colombia
Departamento del Chocó
Municipio de Tadó
Hospital San José De Tadó
Nit: 818000466-6

CERTIFICADO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La suscrita YOCIRA LOZANO MOSQUERA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 43.879.244 expedida en la Ciudad de Envigado, en representación legal de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TADÓ con Nit. 818000466-6.

HAGO CONSTAR QUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar, de conformidad con lo establecido en la Constitución y la ley, así como en el Decreto 2463 de 1981, Artículo 3 de la Ley 2014 de 2019, los Reglamentos de la entidad y demás normas concordantes; igualmente, las sanciones por la transgresión a las mismas y declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Para mayor constancia se firma en Tadó, a los 28 dias del mes de octubre del 2025.

Cordialmente,

Yocira Lozano M.

C.C No. 43.879.244
Celular: 3127510331
Correo: gerencia@hospitalsanjosedetado.gov.co
Dirección: Calle 4ta N° 3-50 Barrio Caldas