Bogotá D.C., enero 5 de 2026.

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Bogotá D.C.

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, así como las demás normas previstas para el efecto, que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado, así como ningún conflicto de interés, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con el MINISTERIO.

Cordialmente,

PABLO GUSTAVO LOZANO HERNÁNDEZ
Firmado digitalmente por PABLO GUSTAVO LOZANO HERNÁNDEZ

FIRMA
PABLO GUSTAVO LOZANO HERNÁNDEZ
Cédula de Ciudadanía No. 93.338.938 de Alpujarra Tolima