HOSPITAL DE LA CEJA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**FORMATO DECLARACION DE NO INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES**	**Pagina 1 de 1** **Código:** **Versión: 001** **Fecha de Actualización: 21 de diciembre de 2009** **Elaborado por: Auxiliar Administrativo Talento Humano**

La Ceja del Tambo,

Señores:
E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA
La Ceja

Yo **Jonatan León Giraldo Mejia**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No.1.017.202.285 manifiesto bajo la gravedad de juramento: que no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Política de Colombia, en el Art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no parezco reportado en el Boletín de responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Art. 60 de la Ley 610 de 2002, en concordancia con el numeral 4 del Art. 38 de la Ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las entidades estatales, según lo dispuesto en el parágrafo 3º del Art. 4 de la Ley 716 de 2001.



JONATAN LEÓN GIRALDO MEJIA
C.C 1.017.202.285
Rep. Legal Soluciones Múltiples de Antioquia S.A.S- Nit 901849436-0