

DECLARACION PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURIDICA

(Jamundí, febrero de 2026)

Señores: ESE Hospital Piloto de Jamundí

Ref.: Declaración Juramentada, Inhabilidades, Incompatibilidades, prohibiciones y/o Conflicto de Intereses.

Cordial saludo,

Yo, Paola Andrea Ramirez Celis identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia, así en las establecidas en los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012 y demás normas concordantes.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos necesarios suscribir un contrato con la **ESE HOSPITAL PILOTO JAMUNDI**

Cordialmente,



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: Paola Andrea Ramirez Celis

Cédula de Ciudadanía: 67028683