Anexo No. 7
DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
HOSPITAL CENTRO E.S.E PLANADAS TOLIMA

Asunto: Declaración juramentada
REFERENCIA: CONVOCATORIA PUBLICA No. _____

El suscrito _____, identificado con la C.C No. _____ en mi calidad de _____ del proponente _____, de conformidad con lo requerido la invitación que tiene por objeto: _____, actuando en nombre propio y en representación del proponente, declaro bajo la gravedad de juramento, no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en la Constitución Política de Colombia, en la Ley 80 de 1993 y demás normas legales, reglamentarias, estatutarias relacionadas con el tema, para suscribir contratos con la Alcaldía Municipal del Guamo.

En constancia de lo anterior, se firma el mismo en la ciudad de _____ a los

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____
TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C. o CE