

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores

ESE HOSPITAL ANDRES GIRARDOT DE GUICAN

Güicán - Boyacá

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en el Municipio de Güicán de la Sierra, a los 01 días, del mes mayo, de 2026.

Cordialmente,

Leidy Valderrama
LEIDY MAYERLY CUEVAS VALDERRAMA
CC. 1.049.432.010 de Guacamayas