DECLARACION PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURIDICA

(Jamundí,Junio de 2026)

Señores: ESE Hospital Piloto de Jamundí

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

Cordial saludo,

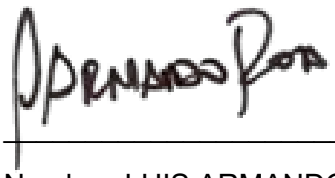
Yo, **LUIS ARMANDO ROA POSSO,** identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia, así en las 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: LUIS ARMANDO ROA POSSO

Cédula de Ciudadanía: 16.284.615