

Valledupar, del 2026

Doctora

LINA MARIA DE ARMAS DAZA

Agente Especial Interventora

HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

Valledupar

Ref. Declaración de No Inhabilidades e
Incompatibilidades.

Por medio de la presente Certifico que no me hallo incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades, establecidas en la Ley 80 de 1993, en el Decreto 128 de 1976 y la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ.

Cordialmente,

Nombre _____

CC.