ACCESORIOS & EQUIPO BIOMEDICO S.A.S
NIT. 900455887-3

DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES

E INCOMPATIBILIDADES

08 de julio del 2021, Bogotá D.C.

Señor

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades

Ciudad de Bogotá, D.C.

Ref. IC-040-2021

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993, el decreto 128 de 1976, la ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, 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, ni tampoco la sociedad que represento.

Atentamente,

VICTOR HUGO SUAREZ RAMIREZ
NOMBRE DEL PRESENTE LEGAL
C.C.
Representante Legal.