**Anexo No. 2**
**Formulario Compromiso Anticorrupción**

Sincelejo, 29 de Julio de 2021

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. Manifestamos bajo la gravedad del juramento que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación. En caso encontrarse en algunas de las circunstancias descritas indicar el tipo y la vigencia de la misma.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación Directa con Solicitud de Oferta.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veintinueve días (29) días del mes de Julio de dos mil veintiuno 2021.

JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 78.025.221

**ANEXO No. 6**
**CERTIFICADO DE 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.

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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Sincelejo a los 29 días del mes de Julio de 2021

JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO

Sincelejo 29 de Julio de 2021

Señores
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO**
**Área de Contratación**
Cra 14No 16B-100 Calle La Pajuela
Sincelejo-Sucre

El (los) abajo(s) firmante(s), actuando en nombre y representación de San Pablo Apóstol IPS CIA LTDA identificado con (Nit) 812.006.756-2. Presento Declaración Juramentada correspondiente a la Identificación de los Beneficiarios Finales, en desarrollo del Proceso de contratación en la modalidad contratación directa, mediante la suscripción del presente documento, identificamos plenamente a las personas naturales o jurídicas que a título personal serían beneficiarias finales, con el fin de prevenir actividades u operaciones de Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo (Circular externa 000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia nacional de Salud).

Para efectos del presente Proceso de contratación, entendemos por Beneficiario Final a toda persona natural o Jurídica, sin ser necesariamente cliente, que reúna las siguientes características:

- Ser propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 % en la persona jurídica.
- No ser propietario, pero ejercer el control en la empresa.
- Ser el beneficiario de una transacción.

Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, relaciono los Beneficiarios Finales de la empresa a la cual represento:

| Nombre Beneficiario | Tipo ID | No. Identificación |
|---|---|---|
| JULIO ALBERTO BERROCL MORENO | CC | 78.025.221 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nota: Junto con este formato anexar el Registro Único Tributario (RUT) completo, es decir donde se relacionen los socios o accionistas de la empresa.

Firmas:

JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO
C.C 78.025.221