polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

Bogotá D.C, 22 de Octubre de 2021

CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **ÓSCAR HUMBERTO BEDOYA SÁNCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 16.635.746 de Cali, certifico que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la constitución nacional, así como el artículo 8 de la ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993 de estas causales o conflictos de intereses previstas en el Manual de Contratación (Resolución 754 de 2017) y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen, así como los efectos legales consagrados el articulo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que los representantes legales, miembros de la junta directiva, accionistas , socios fundadores, contador público y revisoría fiscal no se encuentran incurso en ninguna de ellas , ni tampoco la sociedad que represento.

Dada en la ciudad de Bogotá a los veintidós (22) días del mes de Octubre de 2021

Cordialmente,

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma del representante legal: _____
Nombre del representante legal; ÓSCAR HUMBERTO BEDOYA SÁNCHEZ
Cedula: 16.635.746

Calle 71 No. 29 A - 23 Bogotá, D.C. - Colombia • Teléfonos: 311 2668 - 606 8375 - 606 8702 - 240 5051
E-mail: polifarma_sa@yahoo.com • polifarmasa@gmail.com