FORMATO 6

DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

PERSONA NATURAL O JURIDICA

Yo DIANA PAOLA CASTRO GAMEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 33.481.074 de Yopal, representante legal de **INVERSIONES INTEGRALES BIOMEDIX CENTER SAS ZESE** declaro bajo la gravedad de juramento la cual se entiende prestado con la firma del presente documento, no me encuentro incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibles consagradas en la constitución y la ley para contratar con el estado.

Así mismo en cumplimiento de lo definido en el articulo 18 de la ley 1150 de 2007, certifico que ni los socios ni la sociedad que represento se encuentran inhabilitados como consecuencia de lo establecido en dicha norma.

Atentamente:



DIANA PAOLA CASTRO GAMEZ
CC 33,481,074 de yopal
R/L INVERSIONES INTEGRALES BIOMEDIX CENTER SAS ZESE
NIT. 901 464 304-3
Arauca, 02 de Noviembre de 2021.