Bogotá, diciembre 22 de 2021

Señores
INSTITUTO NACIONAL MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Ciudad

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, PILAR ANDREA TORRES RIVERA, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.446.746, en mi condición de Representante Legal de SERADMI LTDA identificada con NIT. 800.031.592-3, 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.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. 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.

Atentamente,



PILAR ANDREA TORRES RIVERA

C.C. 52.446.746

SERADMI LTDA

Nit: 800.031.592-3