FORMULARIO No. 7

AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo ANA ZULAY GONZÁLEZ BOHÓRQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.957.017 expedida en Bogotá obrando en nombre de la persona jurídica que represento de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración para que en caso de resultar favorecido con la adjudicación de la contratación declaro bajo la gravedad del juramento que no existe respecto del OFERENTE, sus asociados, su representante legal o dependientes incapacidades o causales de inhabilidad o incompatibilidad alguna de acuerdo con las normas vigentes que puedan impedir o vicien la presentación de nuestra oferta o la firma del Contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación.

En constancia se firma la presente Declaración.

Atentamente;



Ana Zulay González Bohórquez
C.C 51.957.017
Representante Legal
Soluciones Integrales de Oficina S.A.S
NIT: 830.080.652 – 5
7043251 – 7043255 / 3133472369
agonzalez@sioltda.com