NIT: 830.017.658-1

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERÉS

REFERENCIA: CONTRATO No. 4600015281

Señores
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud de Antioquia
Medellín-Colombia

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, 2195 de 2022 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 Artículo 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, así mismo certifico la inexistencia de conflicto de interés.

Dado en Medellín el día 16 del mes de marzo de 2023.

Cordialmente,

DEBORAH RIZO POLO
Firmado digitalmente por DEBORAH RIZO POLO
Fecha: 2023.03.16 15:30:49 -05'00'

LIC. DEBORAH RIZO POLO
PP E466545
Representante Legal
Tecnosuma Internacional S.A.
Sucursal Colombia