Bogotá, julio 18 de 2019

Señor
ORDENADOR DEL GASTO DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el proceso de Contratación de Mínima Cuantía, **N. 571-DISAN-DMSOC-2019– DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ" -2019**, convocada por el **DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE.**

CERTIFICACION DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES

Yo, **JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON**, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de Representante Legal de la firma **ORBIDENTAL S.A.S**., me permito certificar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones establecidas en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993.

Orbidental
Gerente

ORBIDENTAL S.A.S
Nit 800.005.972-9
Jorge Enrique Bazurto calderón
C.C 19.157.548 Bta.