ANEXO 4

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

El Suscrito a saber LUPELRY SABOGAL MARTINEZ domiciliado en Cota identificado con documento No. 24.580.608 de Calarcà quien obra en calidad de Representante Legal de SICMAFARMA S.A.S. registrado bajo matricula 01353197 de fecha 7 de enero de 2010, que en adelante se denominara el proponente, manifiesta y declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, las normas que lo modifican, adicionan y complementan y de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7ª y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el ART 44 numeral 1ª de las misma norma y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que se entiende prestado con la firma del presente documento, que:

Que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la Ley.

Que la persona jurídica que represento legalmente, ni sus socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la ley, ni en causal de disolución, o liquidación, concordato, quiebra, cesación de pagos, concurso de acreedores o embargo.

Así mismo, reconozco que es mi responsabilidad informar de cualquier cambio en la información contenida en esta declaración o en el formulario.

Dado en la ciudad de Cota, a los catorce (14) días del mes de Agosto del año 2023

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: **SICMAFARMA S.A.S.**

NIT	: 900.332.426-3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	: LUPERLY SABOGAL MARTINEZ
C.C.	: 24.580.608 de Calarcá
DIRECCION COMERCIAL	:Km 1 Vía Siberia - Funza Zona Franca Intexzona Bodega 55 Cota - Cundinamarca
TELEFONOS	: (601) 8215715 - 3157917815
CORREO ELECTRONICO	: licitaciones@sicmafarma.com

Cordialmente,

LUPERLY SABOGAL MARTINEZ
Representante Legal