FORMATO No 6

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito **HERNAN MOLANO RIVERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.312.554 de Bogotá en calidad de Representante Legal de **TECNICA ELECTROMEDICA S.A.** con NIT. 830.004.892-2, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el suscrito como representante de la empresa me permito DECLARAR que no me encuentro incurso en causales de inhabilidades e incompatibilidades, que las impidan celebrar contratos con entidades públicas, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas aplicables.

Firma Representante legal: Hernán Molano Rivero
Nombre del R.L.: HERNAN MOLANO RIVERO
Documento de Identidad: C.C. 79.312.554 de Bogotá
Nombre del Proponente: TECNICA ELECTROMEDICA S.A
Dirección de correo electrónico principal: Calle 47 No 5-26 Chapinero - Bogotá
NIT: 830.004.892-2