FORMATO No. 6
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito CAMILO CARDONA BLANCO identificado con cédula de ciudadanía No.79793499 en calidadde REPRESENTANTE LEGAL de la empresa CI COLOMBIAN MED SAS con NIT. 900.300.748-2, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el suscrito como persona natural (o representante de la empresa) me permito DECLARAR que no me encuentro (o encontramos) incursos 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 del representante legal del Proponente: _____

Nombre: CAMILO CARDONA BLANCO

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de Identidad: 79793499