CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Funza, 29 julio 2024

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Ciudad

Asunto: Certificación de no estar incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad

La suscrita ROCIO MORA AVENDAÑO, identificada como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de BIOPLUS MEDICAL CARE SAS, bajo la gravedad de juramento manifiesto:

Que ni la suscrita, ni la empresa que represento, nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política de Colombia, en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, y demás normas concordantes y complementarias que regulan la contratación pública en Colombia.
Que no nos encontramos en ninguna situación de conflicto de intereses que pueda afectar el normal desarrollo del contrato en caso de que nos sea adjudicado.
Que no hemos sido sancionados o multados por ningún organismo de control en los últimos cinco (5) años.
Que nos comprometemos a informar a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de manera inmediata, cualquier situación de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses que se presente durante el proceso de selección o durante la ejecución del contrato, en caso de que nos sea adjudicado.
Que autorizamos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
para verificar toda la información incluida en este documento.
La presente certificación se expide a los 29 días del mes de julio de 2024, con el fin de participar en el proceso de contratación IC-074-2024 adelantado por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Atentamente,



(Firma)
ROCIO MORA AVENDAÑO
CC 1075541482
Representante Legal
BIOPLUS MEDICAL CARE SAS
NIT 900302604-1
PARQUE INDUSTRIAL JAPÓN, KM 2 VÍA FUNZA SIBERIA
3187441956
contabilidad@bioplusmedicalcare.com