FORMATO 10
DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

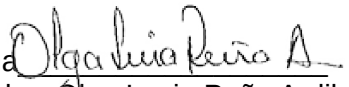
Señores, SENA REGIONAL ANTIOQUIA
Ref. Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

Cordial saludo,

El suscrito Olga Lucia Peña Ardila identificado con la cedula de ciudadanía No. 37.670.157 de Barbosa Santander; obrando en calidad de representante legal de COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA SAS declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma en este documento que:

a) Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Servicio Nacional de Aprendizaje en particular y con el Estado colombiano en general.
b) Que ni yo ni la sociedad que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.
c) Que no tenemos conflicto de intereses con la celebración del contrato que genere el presente proceso de selección.

Atentamente,

Firma 
Nombre Olga Lucia Peña Ardila
C.C. 37.670.157
compañía Nacional de Metrología SAS
NIT: 900.186.088-0
Dirección: cra 68 c # 68 a 20
Correo Electrónico comercial@conamet.com licitaciones@conamet.com