ANEXO 4

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

El Suscrito a saber **MANUEL IGANCIO CAMACHO MONTOYA** domiciliado en Bogotá identificado con documento No. 79.568.251 de Bogotá quien obra en calidad de Representante Legal de **UCIPHARMA S.A.** registrado bajo matricula 01007858 de fecha 13/04/2000 de Bogotá, 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 Bogotá D.C, a los 14 días de Febrero del año 2025.



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: **UCIPHARMA S.A.**
NIT: **830.070.192-6**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL**MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA**
CC.**79.568.251**
DIRECCIÓN COMERCIAL: **CRA. 7 No. 99-53 T. 2 Pisos 19 y 20**
TELEFONOS: 7447300
CORREO ELECTRÓNICO: flor.quintero@grupoamarey.com