Laboratorios Alcon de Colombia S.A.
Calle 93 B No. 16 – 31 Piso 6, Bogotá - Colombia
Teléfono: +57 601 6224900
Línea nacional 01 8000 522600
www.alcon.com

FORMULARIO ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS ANTERIORES, DECLARACIÓN SOBRE MULTAS Y/O SANCIONES DURANTE LOS ULTIMOS TRES (03) AÑOS PROCESO DE MÌNIMA CUANTIA No. SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGÍA EN SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

I. PROPONENTE

REGISTRO MULTAS Y/O SANCIÓNES DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES (03) AÑOS DILIGENCIAR CON UNA "X" según corresponda.

SI_____ NO **X**

En caso de ser afirmativa la respuesta completar la información que se relaciona a continuación.

Número del contrato _____

Objeto del Contrato _____

Fecha del Contrato _____

Valor del Contrato _____

Valor de la multa en pesos _____

Fecha de la multa o sanción _____

Valor de la multa en multa en SMLMV

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

Nombre: Pablo Javier Sanchez

CE. 7572863

Firma _____