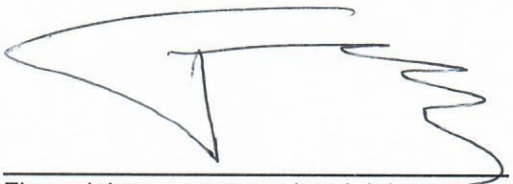
FORMULARIO No. 11
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Pereira, 11 de Marzo 2026.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Calle 94 Sector Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Ciudad.

Yo FRANKLIN GARCIA GONZALEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 7.563.013 expedida en ARMENIA, manifiesto que conozco de las inhabilidades e incompatibilidades expresamente señaladas en la Ley, en especial las establecidas en la Constitución Nacional, en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes con la materia y, en mérito de este conocimiento, declaro que no me hallo incurso en ningún evento de inhabilidad e incompatibilidad, como tampoco ostento prohibición especial para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, ni registro sanciones ni inhabilidades vigentes en el boletín de la Procuraduría General de la Nación.

Manifestación que se entiende ***prestada bajo la gravedad de juramento****.*



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
Identificación (NIT ☐ C.C ☐X C.E ☐): 891409390-8
Nombre Representante Legal: FRANKLIN GARCIA GONZALEZ
Identificación (C.C ☐X C.E. ☐) 7.563.013
Dirección: CRA 9 N 25-25 CLINICA LOS ROSALES
Teléfono: 6063402333
Email: info@radiologos.com

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado