esterilizar
ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL MÉDICO Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La suscrita declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Cali a los cinco (05) días, del mes de mayo del año 2026.

Firma: 

Nombre: STEPHANY JARAMILLO MEDINA
C.c.: 1.144.064.234 de Cali-Valle
Empresa: ESTERILIZAR II SAS
NIT: 900681300-0