CERTIFICADO DE INHABILIDADES

Pereira, 03 de julio de 2026.

Señores
INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
Pereira – Risaralda.

Ref.: **SUBASTA INVERSA N° IMP – SASIE – 176 - 2026.**

Objeto: **SUMINISTRO DE UNIFORMES Y ACCESORIOS PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA VIGENCIA 2026.**

Yo, CARLOS ALFONSO OSPINA MEDINA, identificado con C.C. 7.553.345 DE ARMENIA, actuando como representante legal de la empresa SUFORMA S.A.S., identificada con nit. 816.006.411-1, El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7" y 52 y los efectos legales consagrados en el numeral 1° del artículo 44 del Estatuto Contractual. Por lo cual. 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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

En constancia de lo anterior firmo este documento en la ciudad de Pereira a los 03 días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

RAZON SOCIAL: **SUFORMA S.A.S.**
NIT. **816.006.411 -1**
REPRESENTANTE LEGAL**: CARLOS ALFONSO OSPINA MEDINA**
C.C**. 7.553.345 DE ARMENIA.**
DIRECCIÓN**: AVENIDA DEL RIO CALLE 23 ESQUINA PEREIRA**
TELÉFONO**: 606 3486688 - 3217295389**
CORREO**: SUFORMA@HOTMAIL.COM**

Carlos Alfonso Ospina Medina
C.C. 7.553.345 de Armenia
Representante legal.