NIT:890980840-3	**FORMATO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES**	

Ituango, 21 de octubre de 2026

Yo, LINA MARCELA VELEZ RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.017.152.604 expedida en MEDELLIN, actuando en calidad de representante legal de la empresa BIOXIMAD S.A.S, identificada con NIT No. 900511866-9 declaro bajo la gravedad de juramento que:

PRIMERO: Ni la persona jurídica que represento, ni el suscrito representante legal, nos encontramos incursos en causales de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición o conflicto de intereses para contratar con entidades estatales, de conformidad con lo establecido en:

- La Constitución Política de Colombia.
- Los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.
- La Ley 1150 de 2007.
- La Ley 1474 de 2011.
- La Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.
- El Decreto Ley 019 de 2012.
- Y demás normas concordantes y vigentes aplicables.

SEGUNDO: Declaro que no existen conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que puedan afectar la imparcialidad, transparencia o adecuada ejecución de las actividades contractuales con la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango.
TERCERO: Manifiesto que la información suministrada y los documentos aportados por la persona jurídica son veraces, completos y auténticos, y autorizo a la entidad para realizar las verificaciones que considere pertinentes ante las autoridades competentes.
CUARTO: Soy consciente de las consecuencias legales, disciplinarias, fiscales y penales derivadas de la falsedad, omisión o inexactitud en la presente declaración, conforme a la normatividad vigente.
QUINTO: Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que conlleve.
La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar requisitos dentro del proceso de contratación adelantado por la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango.

Atentamente,

Firma: 

Representante Legal: LINA MARCELA VÉLEZ RUIZ

Identificación: 1.017.152.604

Razón Social: BIOXIMAD S.A.S

NIT: 900511866-9