

	CENTRO MÉDICO CRECER	Código: FOR-GER-PLN-20052022-9
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 2.0
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN PROVEEDORES	Emisión: 25-05-2022
		Página: 1 de 1

Yo, _____, identificado con la Cédula de ciudadanía No. _____ de _____, obrando como representación legal de _____ con NIT _____, me permito certificar a Centro Médico Crecer Ltda. que:

1. No estamos incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad de conformidad en lo dispuesto del Decreto 2463 de 1981, Ley 789 de 2002 y demás normas que dispongan la ley, para celebrar el proceso de contratación y posterior contrato del objeto anterior mencionado.
2. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebendas a los funcionarios de la entidad contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
3. Nos comprometemos a no ocultar ningún tipo de información que pueda impactar la celebración de contratos acordados.
4. No comprometemos a no realizar o participar en actos fraudulentos ni en cualquier otra actividad ilícita.
5. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colisión en el proceso de contratación.
6. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el proceso de contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
7. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores, el contenido del presente compromiso anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte y la de nuestros empleados o asesores.
8. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmamos este documento a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal suplente

C.C.

C.C.