

	CENTRO MÉDICO CRECER	Código: FOR-GER-PLN-20052022-10
	SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 2.0
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN COLABORADORES	Emisión: 25-05-2022
		Página: 1 de 1

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

1. No estoy incursionado 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. Me comprometo 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. Me comprometo a no ocultar ningún tipo de información que pueda impactar la celebración de contratos acordados.
4. Me comprometo a no realizar o participar en actos fraudulentos ni en cualquier otra actividad ilícita.
5. Me comprometo a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colisión en el proceso de contratación.
6. Me comprometo a revelar la información que sobre el proceso de contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

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

Firma de colaborador

C.C.