CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha:15 de enero de 2024

Medellín, Antioquia

Señores:
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE HISPANIA SA ESP
HISPANIA, ANTIOQUIA

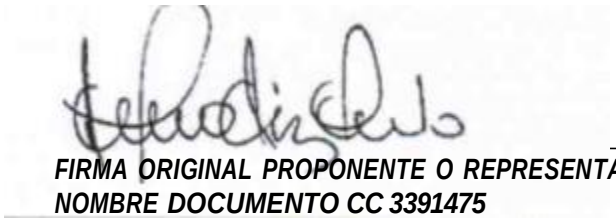
Yo ALVARO HERNAN RUIZ OVIEDO identificado con documento de identidad No.3391475 en calidad de Representante Legal de la sociedad JHON GOMEZ SOLUCIONES INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD S.A.S identificada con NIT 900970709-9**,** manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro 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, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en Medellín, Antioquia., a los quince (15) días del mes de enero de 2024.

Firma:



FIRMA ORIGINAL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DOCUMENTO CC 3391475