Tame, 14 de agosto de 2024

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA SALINA

La Salina

Referencia: Modalidad de Selección Mínima Cuantía SMIC-035 de 2024

Asunto: Certificación de Inhabilidades e Incompatibilidades

La abajo firmante, no me halló incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Para constancia se firma el 14 de agosto de 2024 .

Atentamente,

_____

KALU DE COLOMBIA S.A.S.
Nit. Nº 900.641.220 – 9
Representante Legal Giselle Carolina Betancourt Sáenz
C. C. Nº 1.015.992.916 de Bogotá
Dirección de correo Calle 15 No. 79 – 64 – Barrio Portal del Llano