

FORMATO No 4.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha: octubre 31 de 2024

Bogotá D.C.,

Señores:

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.

Calle 93B No. 13-47

Bogotá D.C.

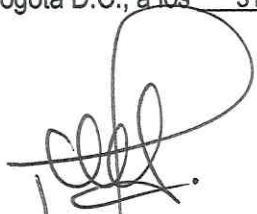
Yo Sandra Lorena Marín Grajales, identificado con documento de identidad No. 38.794.727 de Tuluá, en calidad de Representante Legal de la sociedad FTS Tecnología SAS, manifiesto que:

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 Bogotá D.C., a los 31 días del mes de Octubre de 2023.

Firma:



FIRMA ORIGINAL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 38.794.727

DIRECCIÓN: Calle 28 # 27 - 47

TELÉFONO: 3166248954

CORREO ELECTRÓNICO: contacto@ftstecnologia.com.co