

Medellín, 30 de enero de 2025

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Juan David Arteaga Flórez**, identificado con cédula de ciudadanía N° **71.735.992**, como gerente declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. 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 el Municipio de Medellín a los 30 días del mes de enero de 2025.



JUAN DAVID ARTEAGA FLÓREZ
C.C 71.735.992
Gerente
ESE Metrosalud