**El(la) suscrito(a) PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA de la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON de PLATO – MAGDALENA,**

**HACE CONSTAR:**

Que la entidad ha verificado en las plataformas correspondientes los antecedentes que se indican a continuación, encontrando que **GRUPO EMPRESARIAL V Y T S.A.S.,** con CC/NIT 901.697.161-7, no registra anotación que impida la celebración del contrato que se pretende:

| |
|---|
| Persona Jurídica |
| CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO |
| RUT |
| CERTIFICADO CONTRALORIA |
| CERTIFICADO PROCURADURIA |
| Persona Natural y/o Representante Legal |
| RUT |
| ANTECEDENTES CONTRALORIA |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA |
| ANTECEDENTES JUDICIALES |
| ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS |
| ANTECEDENTES REEDAM |
| ANTECEDENTES EN LINEA DELITOS SEXUALES |
| LIBRETA MILITAR (Si aplica) |

Se expide en Plato – Magdalena, el día 25 de febrero de 2026.

Sin otro particular,

**LUIS ALFONSO MIRANDA VILLA**
Profesional Especializado del Área Administrativa y Financiera
**E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA**

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Miguel Muñoz Orozco | Abogado Apoyo Área de Gerencia y Contratación – contratista | |
| Revisó | Kelly Palacio Zúñiga | Abogado Líder Área de Contratación – contratista | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. | | | |

**El(la) suscrito(a) SUBGERENTE ADMINISTRATIVO de la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON de PLATO – MAGDALENA,**

**HACE CONSTAR:**

Que la entidad ha verificado en las plataformas correspondientes los antecedentes que se indican a continuación, encontrando que **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, con CC/NIT. 1065627106, Representante legal de **GRUPO EMPRESARIAL V Y T S.A.S.**, con CC/NIT 901.697.161-7, no registra anotación que impida la celebración del contrato que se pretende:

| |
|---|
| Persona Jurídica |
| CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO |
| RUT |
| CERTIFICADO CONTRALORIA |
| CERTIFICADO PROCURADURIA |
| Persona Natural y/o Representante Legal |
| RUT |
| ANTECEDENTES CONTRALORIA |
| ANTECEDENTES PROCURADURIA |
| ANTECEDENTES JUDICIALES |
| ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS |
| ANTECEDENTES REEDAM |
| ANTECEDENTES EN LINEA DELITOS SEXUALES |
| LIBRETA MILITAR (Si aplica) |

Se expide en Plato – Magdalena, el día 25 de febrero de 2026.

Sin otro particular,

**LUIS ALFONSO MIRANDA VILLA**
Profesional Especializado del Área Administrativa y Financiera
**E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA**

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Miguel Muñoz Orozco | Abogado Apoyo Área de Gerencia y Contratación – contratista | |
| Revisó | Kelly Palacio Zúñiga | Abogado Líder Área de Contratación – contratista | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. | | | |