FORMATO 3

DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR

Manizales, 17 de abril de 2026

Señores

CONCEJO DE MANIZALES

Carrera 21 No. 29-29, Piso 5 Edif. Infimanizales

Manizales

Asunto: Declaración de no inhabilidades, incompatibilidades o prohibición para contratar

Yo, **YISETH PAOLA LOPEZ GOMEZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal suplente de COLGASOCIADOS SAS, manifiesto que mi persona y la entidad que represento, no se hallan incursos en causales de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibiciones previstas en la Ley 80 de 1993, en el Decreto 128 de 1976, la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con el Concejo Municipal de Manizales.

En constancia de lo anterior firmo este documento en Manizales, a los diecisiete (17) días del mes de abril de 2026

Atentamente,



YISETH PAOLA LOPEZ GOMEZ

Representante legal COLGASOCIADOS SAS

C.C. No. 1.084.256.278 expedida en Isnos Huila

Nit: 901.325.363-2

Dirección: CR 32ª # 2-61

Número de teléfono: 8194149 Cel. 3135179962

Correo electrónico: comercializadoralgasociados@gmail.com