CERTIFICACIÓN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Bello, 17 de marzo de 2026

Yo, **RAMÓN EMILIO ACEVEDO CARDONA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **4.350.874 DE Apia Risaralda**, en calidad de **Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia María Upegui Homo,** certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. **No me encuentro incurso(a) en causales de inhabilidad o incompatibilidad** para ejercer el cargo que desempeño, de conformidad con lo establecido en la Constitución Política de Colombia y las leyes aplicables a los servidores públicos.
2. No tengo vínculos, intereses o relaciones que puedan generar **conflicto de interés** que afecten el ejercicio imparcial de mis funciones.
3. No he sido sancionado(a) disciplinaria, fiscal o penalmente de manera que me impida ejercer cargos públicos, ni me encuentro reportado(a) en listas restrictivas o inhabilitado(a) por autoridad competente.
4. Me comprometo a informar de manera inmediata a la entidad cualquier situación sobreviniente que pueda constituir una **inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés**.
5. Autorizo a la entidad para verificar la información aquí suministrada ante las autoridades y entidades correspondientes.

La presente certificación se expide para fines legales, administrativos y de control interno.

RAMON EMILIO ACEVEDO CARDONA
CC 4.350.874
Representante Legal
ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
MARIA UPEGUI HOMO
NIT 890.905.166-8