FORMATO 6 - DE MANIFESTACIÓN SOBRE SITUACIONES DE CONTROL

PROCESO DE SELECCIÓN MINIMA CUANTIA No. MC-ICANH-015-2026

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA – ICANH

Bogotá D.C

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No. MC-ICANH-015-2026

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 260 y 261 del Código de Comercio y en el requisito habilitante jurídico exigido por el ICANH, el suscrito proponente se permite manifestar lo siguiente:

1. DATOS DEL PROPONENTE

Razón Social / Nombre completo:	Lleida SAS
NIT / Documento de Identificación:	900571038-3
Domicilio:	Bogotá D.C.
Representante Legal:	Francisco Jose Sapena Soler

2. DECLARACIÓN SOBRE SITUACIONES DE CONTROL

☒ Declaro que NO me encuentro en ninguna situación de control ni soy parte de un grupo empresarial en los términos de los artículos 260 y 261 del Código de Comercio.

☐ Declaro que SÍ me encuentro en situación de control y/o formo parte de un grupo empresarial, en los términos de los artículos 260 y 261 del Código de Comercio, indicando a continuación la información pertinente:

Tipo de situación (Controlante / Controlada / Grupo empresarial):	

Razón social y NIT de la(s) entidad(es) vinculada(s):	
Naturaleza de la relación de control:	

3. PROPONENTES PLURALES (si aplica)

En caso de presentarme como parte de un proponente plural, manifiesto que las personas que conforman el proponente plural:

☐ NO se encuentran en situaciones de control entre sí.

☐ SÍ se encuentran en situación de control entre sí, indicando lo siguiente:

Integrantes en situación de control:	
Descripción de la relación de control:	

4. DECLARACIÓN FINAL

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información consignada en el presente formato es veraz y completa, y autorizo al ICANH para verificar su exactitud en los registros públicos de las Cámaras de Comercio y demás fuentes oficiales.

En constancia, se firma a los 20 días del mes de abril de 2026.



Firmado digitalmente por 40897755Y FRANCISCO JOSE SAPENA (R: A25345331)
Fecha: 2026.04.20 12:24:08 +02'00'

Firma del Representante Legal
Nombre completo: Francisco Jose Sapena Soler
C.C. / NIT / Pasaporte PP PAV516353