FORMATO No. 2
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cota, 19 de mayo de 2026.

Señores
Secretaría de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud
Subdirección de Contratación
Carrera 32 No. 12-81
Ciudad.

ASUNTO: **FFDS-MC-015-2026**

Yo, Maria Margarita Albarracín Gómez, identificada con documento de identificación N° 1.070.923.070, en mi calidad de Representante Legal de GROUP SERVICES S.A.S., con NIT. 900664738-0, declaro bajo la gravedad del juramento la cual se entiende prestada con la firma del presente documento, no encontrarme incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagras en la Constitución y la Ley para contratar con el Estado. (*Constitución Política, Artículo 8º Ley 80 de 1993, Artículo 18 Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y el Código Nacional de Policía y Convivencia)*

Así mismo en cumplimiento de lo definido en el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, certifico que ni la sociedad, sus directivos o socios, se encuentran inhabilitados como consecuencia de lo establecido en dichas normas.

DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, Maria Margarita Albarracín Gómez, identificada con documento de identificación N° 1.070.923.070, en mi calidad de Representante Legal de GROUP SERVICES S.A.S., con NIT. 900664738-0, certifico que ni los directivos de la sociedad, ni el equipo de trabajo con que se ejecutarán los servicios contratados, nos encontramos incursos en conflicto de interés en el presente proceso.

La anterior certificación se expide conforme a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

Expedida a los 19 días del mes de mayo de 2026.

Maria Margarita Albarracín Gómez
CC No. 1.070.923.070
GROUP SERVICES S.A.S
NIT. 900664738-0
Dirección: Carrera 4 # 13ª-34, Cota-Cundinamarca
Teléfono: 3108879302
corporativo@grscol.com