Bogotá D.C., 29 de Julio de 2026.

Doctor
CESAR AUGUSTO SALAMANCA ROJAS
Alcalde Local de Suba
Calle 146 C Bis No. 90 – 57
Teléfono: (601) 3820660

ASUNTO: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Respetado Doctor Salamanca:

Reciba cordial saludo. Por medio de la presente certifico, que ni la suscrita con cédula de ciudanía No.30.772.851, ni la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E con Número de Identificación Tributaria 900.971.006-4 nos encontramos incursos en ninguna inhabilidad e incompatibilidad que trata la constitución y la ley para celebración de contratos.

Cordialmente,

VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

	Nombre	Cargo	Firma
Aprobado por:	Yulieth López Retamoso	Subgerente Prestación de Servicios de Salud	
Revisado por:	Ingrid Paola Lozano Torres	Directora Gestión del Riesgo en Salud	
Revisado por:	Sergio Leonardo Muñoz Morales	Oficina Jurídica	
Revisado por:	Carol Paola Cifuentes Daza	Líder de Convenios	
Elaborado Por :	Dalia Azucena Londoño Ortiz	Coordinadora Proyectos de Inversión Local	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			