CERTIFICADO DE I NHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha: San Francisco, Antioquia

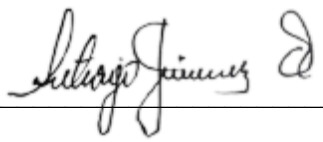
Señores:
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
E. S. E.

Yo Santiago de Jesús Jiménez Arteaga, identificado con documento de identidad No. 70.114.509 de Medellín, en calidad de Represéntate Legal de la sociedad Bodega Medica SAS**,** manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en San Francisco, Antioquia., a los 29 días del mes de Julio de 2026.

Firma del representante legal 

Documento de identidad 70.114.509

Dirección Calle 46 # 78ª-37

Teléfono 3117462647

Correo electrónico santiago.jimenez@bodegamedica.com