E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

DECLARACIÓN DE NO MULTAS, SANCIONES, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO

Señores
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Ciudad

Asunto: Declaración de no multas, sanciones, declaratorias de incumplimiento.

Yo **LUIS FERNANDO ARROYAVE SOTO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 70.551.689, actuando como Representante Legal de la **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGUI** declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento no ha sido objeto de multas, sanciones, declaratorias de incumplimiento a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos tres (3) años.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (23) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente

LUIS FERNANDO ARROYAVE SOTO
GERENTE
70.551.689