CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LEY PARA FIRMA EL CONTRATO

LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE HELICONIA - ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que **YENY AMPARO CARO con c.c. 21.792.924**, se encuentra al día en materia de documentación exigible para firma del contrato

PERSONA NATURAL	**CUMPLE**
Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía	X
Copia de registro único tributario (RUT).	X
Certificado de antecedentes fiscal emitido por la Contraloría General de la República.	X
Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación.	X
Certificado de antecedentes penales emitido por la Policía Nacional.	X
Certificado de antecedentes de R.N.M.C. (Ley 1801 de 2016) emitido por la Policía Nacional	X
Manifestación expresa de no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado	X
Acreditar que se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, y aportes parafiscales (Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar,) cuando corresponda. como Contribuyente de conformidad con el **Artículo 23. De la ley 1150 de 2007.**	X
Hoja de vida de la función pública y Declaración de Bienes y rentas y conflicto de interés	X

Se expide la presente certificación a los veinte (20) días del mes de octubre de 2026, para fines pertinentes.

LINA MARCELA BOLÍVAR MARTÍNEZ
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL