**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 **DIANA YAMILE PATIÑO LONDOÑO con c.c. 21.517.111**, 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**