

ANEXO III CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito XXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX, identificado con la documento de identidad N° XX.XXX.XXX declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 734 de 2002 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en el Municipio de XXXXX en el mes de XXX de 20XX.

Atentamente,

Firma
Proponente: _____
NIT: _____
E-mail: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Representante legal: _____
CC.: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____