ANEXO 2

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito_____, identificado con la C.C. _____ 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, Ley 1952 de 2019 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 XXXXXXXXX, el _____ de _____ del año 2022

_____
FIRMA
Nombre Representante Legal
Cédula de Ciudadanía.