Barrancas, 3 de febrero de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

**DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD**

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estáteles de conformidad con los artículos 8° y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7° y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el art. 44 num 1° de la misma norma y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: **RAFAEL ENRIQUE URIANA GUAURIYU**
C.C.: **84.005.791 de Barrancas**
Representante Legal de la Entidad Asoc. Alaulayu Apushi