

EXTINTORES
LA GARANTIA
NIT. 36.169.646-5 / Régimen Común
AMPARO VARÓN DÍAZ
Venta y Mantenimiento de Equipos Contra Incendios

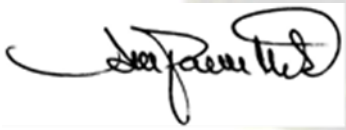


CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

Yo **AMPARO VARON DIAZ**, identificada con la C.C. No. **36.169.646** de Neiva. Certifico que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con lo Establecido en la Constitución nacional, así como en el art. 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el art. 18 de la ley 1150 de 2007, los art. 1,2,4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, de las sanciones por transgresión a las misma establecidas en los art. 26 Numeral 7 y 52 de la ley 80/93, así como los efectos legales consagrados en el art. 44 Numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que me no encuentro incurso en ninguna de ellas.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los VEINTI CUATRO (24) días del mes de JULIO (11) del año DOS MIL DIEZ Y NUEVE (2019).

Atentamente;



AMPARO VARON DIAZ
_____
NOMBRE Y FIRMA (persona natural; representante legal de la sociedad)
C.C. No. **36.169.646** expedida en **Neiva**
NIT: **36.169.646-5**
Dirección: **Calle 16 Sur No. 26 – 09 Loma linda**
Número de teléfono: **8732609 – 8704201 – 8600733**
Número de Celular: **315 324 1067**
Correo electrónico: **extintoreslagarantia@gmail.com**