MANIFESTACIÓN DE NO INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD

Medellín,

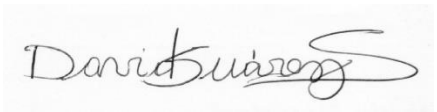
Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
Medellín

Asunto: Manifestación de no Inhabilidad y/o Incompatibilidad.

Respetados señores:

Yo, David Suárez Serna , identificado con cedula de ciudadanía número 1037597349 declaro bajo la gravedad de juramento 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 y artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 y demás normas sobre la materia. Así mismo, que NO me encuentro inmerso(a) dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal para celebrar contratos de prestación de servicios con el sector público.

Cordialmente,



_____ _____

C.C..1037597349

Calle 42 No. 52 - 186 • CAD La Alpujarra
Teléfono: **383 96 15** Fax: 383 96 03
Medellín - Colombia
www.asambleadeantioquia.gov.co