Medellín, **27 - noviembre - 2023**

**ANEXO IV CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

El suscrito **ALEJANDRO GONZALEZ VALENCIA**, identificado con el documento de identidad N°_____**8430073**_____ 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.

Cordialmente,



Firma: _____

Nombre Representante Legal: **ALEJANDRO GONZALEZ VALENCIA**

Documento de Identidad: **8430073**

Nombre de la Sociedad: **ICLEI COLOMBIA**

Nit: **901337512-5**

E-mail: **admcol@iclei.org**

Dirección: **Calle 67 52 20**

Teléfono: **3856022**