



Regional Cundinamarca
Centro de Biotecnología Agropecuaria

FORMATO No. 4
CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS
ANTERIORES

Lugar, dd/mm/aaaa

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA
Mosquera (Cundinamarca).

Asunto: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° _____

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____ de _____, actuando en nombre propio o en mi calidad de representante legal de la sociedad _____ legalmente constituida, manifiesto bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado por la firma del presente documento, que a la fecha estamos fuera de causales de prohibición, inhabilidad y/o incompatibilidad alguna de que trata el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y el numeral 4 del artículo 183 de la ley 1801 de 2016. La presente certificación se expide a los _____ (____) días del mes de _____ dos mil _____ (____), para efectos de la presente invitación pública.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT: _____

Nombre del Representante Legal: _____

C. C. N° _____ de _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA