ANEXO 2 CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

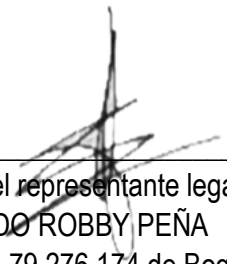
El suscrito **ORLANDO ROBBY PEÑA** declara bajo la gravedad de juramento que:

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 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 que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en la Ciudad de Bogotá D.C a los 30 días del mes de julio de 2024

Este formato se diligencia por cada uno de los integrantes del proponente plural.



Firma del representante legal Nombre del representante legal
ORLANDO ROBBY PEÑA
C.C. No. 79.276.174 de Bogotá D.C
Representante Legal
SKAPHE TECNOLOGIA S.A.S
NIT: 900.234.554-8