ANEXO. 6

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

PARA EL PROCESO DESELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA PMN-MC-050-2024

La suscrita declara 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 demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por trasgresión 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, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Neiva a los siete (7) días, del mes Agosto, de 2024



CLARITZA QUEZADA PERALTA

Nombre y firma del proponente o del Representante Legal