FORMATO No.5

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito a saber: María Angelica Fuentes Cáceres domiciliado en Funza Cundinamarca, identificado con CC 1022348579 de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de LAS CÁCERES TRADICIÓN ARTESANAL, que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral 1o. de la misma norma y, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que se entiende prestado con la firma del presente documento, que:

Que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la ley.

Así mismo, reconozco que es mi responsabilidad informar de cualquier cambio en la información contenida en esta declaración o en el formulario.

Dado en la ciudad de Funza., a los 28 días del mes de agosto del 2024.

NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL PROPONENTE