PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO 10

DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
Municipio de Ebéjico
Ciudad.

Asunto: Proceso de Selección por Mínima Cuantía Nro. MC014-2024

El suscrito RAMON HERNANDO ROJAS VASQUEZ identificado con la cedula de ciudadanía No. 71003421; obrando en calidad de representante legal de ESTACIÓN DE SERVICIO LOS BUCAROS EBEJICO, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiendeprestado con mi firma en este documento que:

a) Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Municipio de Ebéjico en particular y con el Estado colombiano en general.

b) Que ni yo ni la sociedad que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.

c) Que no tenemos conflicto de intereses con la celebración del contrato que genere el presente proceso de selección

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: ESTACIÓN DE SERVICIO LOS BUCAROS EBEJICO
NIT 71003421-1
Nombre del Representante Legal: RAMON HERNANDO ROJAS VASQUEZ
C.C. No. 71003421 de SAN RAFAEL
Dirección Carrera 20 15 30
Teléfonos 3206716582 Fax
Correos Electrónicos1 - ramonrv-@hotmail.com
2 -
Ciudad Ebejico Antioquia

FIRMA :

