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 CONTRATACION XXXXXXX (INDICAR DE ACUERDO CON MODALIDAD) XXX-CBA-XXX-2024 (Indicar número de proceso de acuerdo con el que se identifica en el SECOP II)

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. Nº de_____ FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA