Regional Cundinamarca
Centro de Biotecnología Agropecuaria

FORMATO No. 4
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 CONTRATACIÓN DIRECTA Nº _____

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