Función Pública

FORMATO No. 4
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Bogotá, D.C, 10 de diciembre 2024

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PÚBLICA
Ciudad.

ASUNTO: Mínima Cuantía DAFP-MC-017-2024

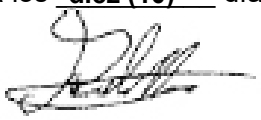
Yo **Rafael Ricardo Morales Lopez**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80.041.973** expedida en **Bogotá D.C.** Representante Legal de **Realtime C&S SAS** (o actuando en nombre propio) declaro bajo la gravedad del juramento la cual se entiende prestada con la firma del presente documento, no encontrarme incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades consagras en la Constitución y la Ley para contratar con el Estado.

Así mismo en cumplimiento de lo definido en el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, certifico que ni los socios ni la sociedad que represento se encuentran inhabilitados como consecuencia de lo establecido en dicha norma.

Adicionalmente, certifico que yo o el equipo de trabajo con que se ejecutarán los servicios Contratados, no se encuentran incursos en conflicto de interés.

La anterior certificación se expide conforme a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, prevalencia de los intereses de la entidad contratante.

Expedida a los **diez (10)** días del mes de **diciembre** de 2024

FIRMA 

Nombre Del Representante Legal **Rafael Ricardo Morales Lopez**
C.C. No. **80.041.973 de Bogota D.C.**
Nombre Del Proponente_ **Realtime C&S SAS**
(Firma de la persona natural, del Representante Legal de la Persona Jurídica o del proponente plural)

Carrera 6 No. 12-62
Bogotá, D.C. Colombia
Teléfono: 601 7395656
Fax: 601 7395657
Código Postal: 111711

Página web:
www.funcionpublica.gov.co

Email:
eva@funcionpublica.gov.co

F. Versión 9 - Fecha: 2024-06-20
Si este formato se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Planeación y Gestión (Intranet)