**FORMATO N°2**

**MODELO DE CARTA DE DECLARACIÓN SOBRE LA NO EXISTENCIA DE CAUSALES DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**Fecha,06 de diciembre de 2024.**

**Señores**

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE RIONEGRO**

Rionegro- Antioquia

**ASUNTO:** Declaración de no Inhabilidades e Incompatibilidades

Mediante la presente carta me permito certificar que ni el suscrito JHON ALBEIRO NARVAEZ SOSA ni mi organización MD BUILDEN SAS , entidad que represento, se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el Decreto 128 de 1976 y la Ley 2069 DE 2020 y demás normas que reglamenten la materia para contratar.

Cordialmente,

**(Firma)** _____

**Nombre:** JHON ALBEIRO NARVAEZ SOSA

**Identificación:** 91184901

**Teléfono:** 3138671627

**Correo electrónico**: buildingenmd@gmail.com