CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

DANIELLA MARTINEZ CURE, identificada con C.C. No. 1.047.401.179, en mi calidad de Representante Legal de **LA FUNDACION DONES DE MISERICORDIA**, **NIT 900.036.694-1**, declaro bajo la gravedad de juramento:

a). Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley

b). Así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para contratar con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**.

En constancia de lo anterior, se firma el día 04 de diciembre de 2024, en el municipio de Turbaco-Bolívar.

Atentamente,

_____
DANIELLA MARTINEZ ZURE
Representante Legal
Fundación Dones de Misericordia