MULTISERVICIOS ELECTRONICAS PASTO
YOVANI ARMANDO BENAVIDES SALAZAR
NIT. 98380300 - 0 RÉGIMEN COMÚN

FORMULARIO No. 4

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Mocoa, Putumayo 24 de julio de 2020

Señores
Policía Nacional
Unidad Prestadora de Salud Huila

Yo _**YOVANI ARMANDO BENAVIDES SALAZAR,** identificado con la cédula de ciudadanía No. _**98380300**__expedida en __**PASTO**_____, manifiesto que conozco de las inhabilidades e incompatibilidades expresamente señaladas en la Ley, en especial las establecidas en la Constitución Nacional, en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes con la materia y, en mérito de este conocimiento, declaro que no me hallo incurso en ningún evento de inhabilidad e incompatibilidad, como tampoco ostento prohibición especial para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, ni registro sanciones ni inhabilidades vigentes en el boletín de la Procuraduría General de la Nación.

*Manifestación que se entiende **prestada bajo la gravedad de juramento***.

NOMBRE DEL PROPONENTE: MULTISERVICIOS ELECTRONICAS PASTO
NIT o C.C.: 98380300-0
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: YOVANI **ARMANDO BENAVIDES SALAZAR**
C.C.: 98380300



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCIÓN: Calle 4 N 5-69 del Barrio José Homero
TELÉFONO: 3185023670
E-MAIL: geovanybenavides0927@hotmail.com