PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO 10

DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
Municipio de Ebéjico

Asunto: **Proceso de Selección por Mínima Cuantía Nro. MC07-2025**

El suscrito Luis Fernando Castrillón Velásquez identificado con la cedula de ciudadanía No. 70.500.950 de Itagüí; obrando en calidad de representante legal de Representante Legal, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma en este documento que:

a) Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Municipio de Ebéjico en particular y con el Estado colombiano en general.

b) Que ni yo ni la sociedad que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.

c) Que no tenemos conflicto de intereses con la celebración del contrato que genere el presente proceso de selección

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: **La Bomba de Ebéjico**
NIT: **70500950-2**
Nombre de Representante Legal: **Luis Fernando Castrillón Velásquez**
C.C. No. **70500950** De: **Itagüí**
Dirección: **Vereda Holanda entrada al Municipio de Ebéjico**
Teléfonos: **3136841467 / 3017943705**
Correos Electrónicos: labombadeebejico@gmail.com / ana-chila24@hotmail.com

FIRMA: _____