FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Yo **MARCO FIDEL TRESPALACIO BULLOSO** identificado con la cédula de ciudadanía **Nº 8 200 882** en mi calidad de representante legal del **MUNCIPIO DE EL BAGRE** identificado con **NIT 890 984 221-2**, bajo la gravedad de juramento declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales y que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7º y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1º del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento.

Dado en el Municipio de El Bagre a los 21 días del mes abril del 2025

Marco Fidel Trespalacio Bulloso
C.C. 8.200 882 Expedida en El Bagre, Antioquia.

Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Elaboró: Marbelys Mendoza Alemán **Cargo:** Coordinadora de la mujer **Dependencia:** Secretaría General y de Gobierno	**Revisó:** Luis Enrique Morales Garcés **Cargo:** Secretario General y de Gobierno **Dependencia**: Secretaría General y de Gobierno	**Aprobó:** Luis Enrique Morales Garcés **Cargo:** Secretario General y de Gobierno **Dependencia**: Secretaría General y de Gobierno

Scanned with CamScanner