ANEXO No. 01

CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Yo **OBDULIO BENAVIDES RUBIANO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.401.184 actuando como Representante Legal del Organismo de Acción Comunal **JAC ASOCIACIÓN DE ASOJUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DEL MUNICIPIO DEL SIBATE ,** identificado con **Nit 832001477-2** del municipio de **SIBATE** Cundinamarca, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo, ni el Organismo de Acción Comunal que represento, nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, en las normas generales y en especial las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 para contratar con el Estado.

Conforme a lo anterior, entiendo que no podré suscribir ningún Acuerdo y/o Contrato, si me encuentro en cualquier circunstancia que derive en imposibilidad jurídica para hacerlo.

Para su constancia se firma en el municipio de Sibaté Cundinamarca a los 20 días del mes de mayo del 2025

Cordialmente,

NOMBRE: OBDULIO BENAVIDES RUBIANO
Representante legal
C.C: 79401184
Teléfono: 3112416316
Correo electrónico: sibateasojuntas@hotmail.com