ANEXO N° 12
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Manizales, 27 de Diciembre de 2019

Señores
Secretaría de Educación
Gobernación de Caldas
Manizales

La suscrita **IRMA LUCÍA GARZÓN RIVERA**, mayor de edad, vecina de Manizales, identificada con la cédula de ciudadanía número 30.300.214, en mi calidad de representante legal de **Cooperativa Multiactiva COOASOBIEN** con Nit 810.000.164-8, **declara** que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales 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 Artículo 44 numeral 1o del Estatuto Contractual.

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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

En constancia de lo anterior firmamos este documento a los 27 días del mes de diciembre de 2019.

IRMA LUCIA GARZON RIVERA
CC. 30.300.214
Representante legal COOASOBIEN
Representante legal Unión Temporal Caldas Saludable

ANEXO N° 12
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Manizales, 27 de Diciembre de 2019

Señores
Secretaría de Educación
Gobernación de Caldas
Manizales

La suscrita **DEISY BIBIANA VARGAS RENDÓN** mayor de edad, vecina de Riosucio, identificada con la cédula de ciudadanía número 30.333.507, en mi calidad de representante legal de **Cooperativa de Bienestar Social** con **Nit 810.000.523-9, declara** que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales 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 Artículo 44 numeral 1o del Estatuto Contractual.

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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

En constancia de lo anterior firmamos este documento a los 27 días del mes de diciembre de 2019.

DEISY BIBIANA VARGAS RENDÓN
CC. 30.333.507
Representante legal COBIENESTAR

ANEXO N° 12
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Manizales, 27 de Diciembre de 2019

Señores,
Secretaría de Educación
Gobernación de Caldas
Manizales

La suscrita **DORA LUZ VÉLEZ MEDINA** mayor de edad, vecina de Manizales, identificada con la cédula de ciudadanía número 24.319.093, en mi calidad de representante legal de la **Fundación Cruzada Social** con **Nit 890.800.971-9, declara** que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales 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 Artículo 44 numeral 1o del Estatuto Contractual.

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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

En constancia de lo anterior firmamos este documento a los 27 días del mes de diciembre de 2019.

DORA LUZ VÉLEZ MEDINA
CC. 24.319.093
Representante legal CRUZADA SOCIAL