CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA NATURAL O JURÍDICA

FECHA:

SEÑORES
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA
CIUDAD

Yo, *Nombre del contratista.*, identificado(a) con número de cédula expedida en *ciudad de expedición*, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso/a en ninguna inhabilidad conforme a lo señalado en la Constitución Política, Ley 80 de 1993, ley 1474 de 2011, decreto 1082 de 2015, ley 1952 de 2019 Código general Disciplinario y demás normas que modifiquen, adicionen, aclaren o complementen el régimen de inhabilidades, impedimentos, incompatibilidades y conflictos de interés.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____