FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Yo **OSME JAVIER SEGURA CABEZAS** identificado con la cédula de ciudadanía N.º 98.350.553 en mi calidad de representante legal del Municipio de Roberto Payan identificada con NIT 800099132-1, 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 Roberto Payan a los 07 días del mes octubre del 2025



OSME JAVIER SEGURA CABEZAS
98.350.553
ALCALDE MUNICIPIO DE ROBERTO PAYAN

Si usted copia o imprime este documento, el Ministerio de Igualdad y Equidad lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte a la oficina Asesora de Planeación.