CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

CONVENIO SOLIDARIO

EL SUSCRITO 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 art. 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, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en el municipio de Popayán, a los 11 días del mes de noviembre del año 2025

JONATHAN JULIAN CONSTAIN MUÑOZ
Presidente de ASOCOMUNAL
C.C. No.10.294.410
Dirección: asocomunalpopayan@gmail.com
Teléfono: 3122639348