FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT 900632931-9

FORMATO 2

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Bucaramanga, noviembre 2025

El suscrito a saber: **CLAUDIA BUENO RIVERA** identificado con la cédula de ciudadanía No. **63.362.476**, expedida en BUCARAMANGA quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro de la INVITACIÓN PÚBLICA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - Santander, para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge a la ESAL, y la responsabilidad de rendir cuentas.

Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8º, 9º y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.

Por lo anterior se presume la manifestación de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

La presente certificación se expide el día de hoy 26 de noviembre, del año 2025, Y para los fines de la celebración del convenio si a este hay lugar.

El proponente

Atentamente,

Firma
FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
NIT 900.832.931-9

CLAUDIA BUENO RIVERA
C.C. 63.362.476 DE BUCARAMANGA
Representante Legal
Dirección: CALLE 31 A # 33 B - 54 BARRIO QUINTA DANIA
Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 3167510185
Celular: 3232481287
Telefax: N/A
e-mail: fundacionteresadejesus@gmail.com