FORMATO No. 3

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Girardot, XXXX de xxxx de 2025

Doctor
JUAN FELIPE ROBLES VANEGAS
Director General
Instituto Municipal de Turismo Cultura y Fomento de Girardot
Calle 22 Carrera 20 Barrio Gaitán
Ciudad

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

YO, XXXXXXXXXXXX, identificado con la cédula de ciudadanía número XXXXXXXXXXX de Girardot declaro bajo la gravedad de juramento, que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades estatales de conformidad con los Art. 8, 26(7), 44(1) y 52 de la Ley 80 de 1993, así como las dispuestas en la Ley 1474 de 2011, y manifiesto no hallarme incurso en ninguna de dichas causales o aquellas disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar.

En el evento de presentarse inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes, se dará aplicación a lo estipulado en el Artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Cordialmente,

_____
XXXXXXXX
C.C. No. XXXXX de Girardot