

**ANEXO 4**

**FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.**

Ibagué \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018

Señores  
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUE – INFIBAGUE.  
Ibagué

ASUNTO: Declaración de Inhabilidades e Incompatibilidades.

\_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_ identificado con NIT \_\_\_\_\_, 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, 1082 de 2015 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1° del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento.

Dado en el Municipio de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**

**Nombre:**

**C.C.**

**Cargo:**

