



CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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.

Dado en el Municipio de Popayán- Cauca, a los cinco (05) días del mes enero de dos mil veintiséis (2026)

Maria Alejandra Quijano Salazar.

MARIA ALEJANDRA QUIJANO SALAZAR

Nombre de la Proponente

C.C 1.061.763.351 de Popayán- Cauca

Dirección. Cra 17ª No. 15-81

Teléfono Movil: 3232875071

Correo Electrónico:documentoslogisticos2021@gmail.com

Ciudad –Popayán -Cauca