FORMATO 9
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

xxxxxxxxx ___ (DIA) de _____ (MES) de 2026

Doctor:
JUAN NICOLAS SINNING CIODARO
Alcalde Distrital
Santa Cruz de Mompox, Bolívar

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA N°. MC-MPX-001-2026

OBJETO: MANTENIMIENTO GENERAL A TODO COSTO DE LOS VEHÍCULOS DEL DEPARTAMENTO, ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL DISTRITO DE SANTA CRUZ DE MOMPOS - BOLIVAR

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y del artículo 18 de la ley 1150 de 2007, por el cual se adiciono el literal j) al numeral 1º del artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así: Artículo 8º (…) j). Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones. Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7º y artículo 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1º del Estatuto Contractual o inhabilidad por incumplimiento reiterado previstas en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad o prohibición, ni tampoco la empresa que represento.

Dado en _____ a los _____del mes _____del 2026

Firma
Nombre
C. C. Nº
Representante legal de la empresa (nombre)