*** Formato Institucional ***

ANEXO 4 - DECLARACION DE "NO" ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES "NI" INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y fecha:

Señores
INSTITUCION EDUCATIVA REMIGIO ANTONIO CAÑARTE
Entidad territorial: Municipio de Pereira

Referencia . . : Invitación Pública o Solicitud de Propuesta No. 4 de 24-02-2026
Necesidad . . : SERVICIO DE CRUZ ROJA PARA PRIMEROS AUXILIOS

Objeto . . . . . : Prestar los servicios de asistencia médica preventiva y primeros auxilios mediante la disponibilidad de una ambulancia de traslado simple (TAB) o medicalizada (TAM), con su respectivo personal técnico o profesional uniformado y kit de emergencias, para la cobertura del evento

El(La) suscrito(a) proponente, con identificación como aparece al pie de mi firma, obrando por cuenta propia, con relación los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, especialmente lo respectivo al régimen de inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones establecidas en el estatuto general de contratación; declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Estoy libre de inhabilidades.
2. Estoy libre de incompatibilidades.
3. Estoy en plena capacidad de asumir responsabilidades contractuales y soy apto(a) para contratar con entidades y organizaciones del estado colombiano.

*** Se anexa certificado de antecedentes fiscales, disciplinarios y judiciales.

Nombre de quien autoriza y su Firma John Jairo Mendez Zorrilla
Cédula: 101408031
Dirección: Cr 15 # 15-53 Barrio San Jose
Número móvil: 3164781809
Correo electrónico: John.Mendez@CruzRojaColombiana.Org

Powered by CamScanner