DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, LEIDY CAMILA ALVAREZ GIL identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.012.452.195. Adicionalmente declaro bajo juramento que (marcar con una X).

1. SI____ NO__X__ Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad, primero civil, ni me encuentro ligado por matrimonio o unión permanente con ningún edil de la Localidad de Sumapaz.

2. SI____ NO__X__ Me encuentro incurso en alguna causal constitucional o legal que me genere inhabilidad o incompatibilidad para la ejecución del presente contrato.

3. SI_X__ NO____ Me comprometo a informar inmediatamente al Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz si durante la ejecución del contrato se presenta alguna circunstancia que pueda generar inhabilidad o incompatibilidad, con el fin de proceder a dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993.

Aceptación:

Acepto que la información incorrecta o que no corresponda con la realidad en esta declaración, puede generar la terminación del contrato, así como las consecuencias sancionatorias de carácter contractual y penal a que haya lugar."

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 25 de FEBRERO de 2026.



Firma
Nombre: LEIDY CAMILA ALVAREZ GIL
C.C.: 1.012.452.195 BOGOTÁ D.C
Dirección de Residencia: CL 69 A BIS 79 C 03
Teléfono de contacto: 3125922039
Correo electrónico institucional: N/A
Correo electrónico de notificación: leidycamila052@hotmail.com