

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

San Vicente del Caguán- Caquetá, 17 de abril de 2026

Doctor:

LUIS TRUJILLO OSORIO

Alcalde Municipal de San Vicente del Caguán- Caquetá

REFERENCIA: Presentación de propuesta económica Proceso de Selección de Mínima Cuantía **No.019-CMNC-2026**

Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE LA REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y EMISION DE GASES CONTAMINANTES

Estimados señores: Alcaldía municipal de San Vicente del Caguán, Caquetá

El suscrito **Centro de Diagnóstico Automotor CDA YARI ZOMAC S.A.S**, obrando en nombre y representación de **Omar Muñoz** mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número **96.341.813** expedida en la ciudad de la montaña, caquetá. Declaro 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.

Atentamente,

Nombre: **Omar Muñoz**

C.C N° **96.341.813** de la montaña-Caquetá

Dirección de correo **KM 1 Vía Puerto Rico CDA YARI**

Correo electrónico **cda.yarisas@gmail.com**

Celular. **3123309156 - 3112689082**

Ciudad San **Vicente del Caguán, Caquetá**



FIRMA