CÓDIGO TRD: 230-15-04

FORMATO No.5
ANTECEDENTES (INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES)

El suscrito_____(Nombre Representante legal), identificado con cédula de ciudadanía No._____, de_____ actuando mi calidad de representante legal de la sociedad_____, legalmente constituida, manifiesto bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que a la fecha, ninguno de los socios persona natural que conforman la sociedad que represento, se encuentra incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el estado, descritas en la ley en los artículos 8º de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen causales de inhabilidad o incompatibilidad.

La presente certificación se expide a los_____( ) días del mes de_____ dos mil veintiséis (2026) para efectos del proceso de selección que surte el MUNICIPIO DE SAN PEDRO y para los fines de la celebración del contrato si a éste hay lugar.

_____
Firma representante legal del Proponente
Nombre:
Documento de identidad: