CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA
Calle 30 N. 29-39
Palmira

REFERENCIA: Proceso de contratación No. MP1393-2026, en adelante el "proceso de contratación"

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en numeral 7 de los Artículos 26 y 52 y los efectos legales consagrados en el numeral 1 del Artículo 44 del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestando con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco los miembros de la Junta Directiva que represento.

Dado en el Municipio de palmira a los doce (12) días del mes de Junio de 2026.

Atentamente,

ASILO DE ANCIANOS DE PALMIRA
NIT. 891.380.017-7
SANDRA LILIANA PEREZ ERAZO
C.C 66.781.312
REPRESENTANTE LEGAL



_____