

## **ANEXO 4**

### **CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

#### **EL SUSCRITO DECLARA QUE:**

Yo **NICOLAS FELIPE MUNEVAR OCAMPO**, identificado con C.C. N° **1.019.083.859**, 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 7° y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral 1° 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.

Dado en el Municipio de Medellín, a los **25** días del mes de **junio** de 2026.

Cordialmente,

---

**NICOLAS FELIPE MUNEVAR OCAMPO**

C.C. No. 1.019.083.859

NIT: 1019083859-5

Dirección: Carrera 8 H 162 67, Bogotá D.C.

Teléfono: 3105716264

Correo: munevarfelipe92@gmail.com