



ANEXO 8.
CERTIFICADO INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES

EL SUSCRITO DECLARA 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 Artículo 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, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, así mismo certifico la inexistencia de conflicto de interés.

Dado en el Municipio de ENVIGADO a los 30 del mes JULIO del 2026

Proponente: Transportes Especiales Cavitrans S.A.S

Nit: 811036370-8

Correo electrónico: gerencia@cavitrans.com - operativo@cavitrans.com

Dirección: Calle 33 Sur N. 43 A 37 Barrio San Marcos

Teléfono: (4) 4442419

Fax: (4) 4442419

Nombre Representante legal del proponente: Oscar Alejandro Cañas Villa

Dirección: Calle 33 Sur N. 43 A 37 Barrio San Marcos

Teléfono: (4) 4442419

Documento de identificación: 1037589197

Cordialmente,

OSCAR ALEJANDRO CAÑAS VILLA

C.C. 1037 589 197

Representante Legal