CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA NATURAL

El Suscrito a saber, EDISON GONZALO RODRIGUEZ BENITEZ domiciliado en CARRERA 1 # 1-24 PASCA CUNDINAMARCA quien obra en nombre propio y que en adelante se denominara el arrendador, manifiesta y declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, las normas que lo modifican, adicionan y complementan y de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7ª y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el ART 44 numeral 1ª de las misma norma y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que se entiende prestado con la firma del presente documento.

Que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la Constitución y la Ley.

Así mismo, reconozco que es mi responsabilidad informar de cualquier cambio en la información contenida en esta declaración o en el formulario.

En constancia de lo anterior firmó este documento a los 19 de agosto de 2026.

Nombre: EDISON GONZALO RODRIGUEZ BENITEZ
CC. No. 1.072.895.597
Tel: 3144520237
Dirección: CRR 1 # 1-24 CENTRO PASCA