FORMATO 5

CERTIFICADO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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 70. y 52 y los efectos legales consagrados en eh Art. 44 numeral. lo. 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, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en el Municipio de Yondó, Antioquia aL 01 día del mes de septiembre del 2026.



TECNOLOGIA E INNOVACIÓN PROFESIONAL S.A.S
Nit: 901793774-2
Dirección: CL 47 n 44 07 Barrio tres de octubre Teléfono:
3007312909
CARLOS ARTURO MENDOZA RODRIGUEZ
Representante legal
CC. 15.452.442