FORMATO 12
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto:

XXXXXXX, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. XXXXXXX expedida en XXXX, obrando en mi calidad de representante legal de la Sociedad XXXXX, manifiesto que:

No estoy inmerso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado colombiano, de acuerdo con lo establecido en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.

No me encuentro con sanciones vigentes de carácter fiscal, disciplinario o penal que me impidan participar en procesos de contratación estatal.

No tengo conflictos de interés que afecten mi participación o eventual ejecución contractual.

Declaro que la información aquí suministrada es veraz, y entiendo que cualquier falsedad puede generar consecuencias de tipo disciplinario, penal o administrativo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ (__) días del mes de _____ de 2026

Nombre y firma:
C.C. No.
Dirección:
Teléfonos:
Correo electrónico para notificación:
Ciudad