FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MEMBRETE:(Persona Jurídica)(Ciudad)
(Ciudad), (fecha dd mm aaaa)

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICO FRANCISCO LUCEA
Rector: EDGAR E. BECERRA CHAPARRO
San luis de Palenque, Casanare

INVITACIÓN PUBLICA No.: XXXXXXX
OBJETO: XXXXXXX
PLAZO DE EJECUCIÓN: LETRAS (NÚMEROS)

Cordial saludo Señor Rector:

El suscrito: (nombre del oferente), identificado con cedula de ciudadanía No. (Número) expedida en (ciudad), actuando (en nombre propio o) (como representante legal de (nombre de la entidad), con N.i.t. No. (Número), como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, declaro bajo la gravedad de juramento:

- Que no he incurrido y no tengo causales de inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones para contratar o conflicto de interés establecidas en la Constitución Política y/o en el ordenamiento legal vigente.
- Que no he sido sancionado o tengo prohibiciones para contratar mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los 5 años anteriores a la fecha de la entrega de la propuesta, con multas o declaratoria de caducidad,
- Que no hemos sido multado, sancionado o amonestado por algún organismo de control, dentro de los 2 años anteriores a la fecha de entrega de la propuesta.
- Que no estoy incluidos en el Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la República, según lo establecido en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Cordialmente,

En constancia de lo anterior firmo este documento, a los (día /mes / año)

FIRMA_____ NOMBRE DEL PROPONENTE :
NIT ó CC No. :
DIRECCION :
CIUDAD :
NUMERO TELEFONICO :
CORREO ELECTRONICO :
NUMERO DE FAX :