Bosconia, 14 de octubre de 2026

Señores:
I.E SAN JUAN BOSCO
BOSCONIA-CESAR

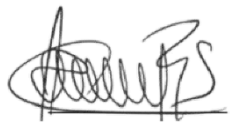
ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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 7° y 52 y los efectos legales consagrados en el art. 44 numeral 1° del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que ADRIANA REY SILVA Representante Legal **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificado con Nit 860524654-6 no se encuentra incurso en ninguna de ellas.

Para mayor constancia se firma en Bosconia —Cesar, a los catorce (14) día del mes de octubre de 2026.

Atentamente,



ADRIANA REY SILVA
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Nit 860524654-6