

ANEXO 4 - DECLARACION DE "NO" ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES "NI" INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y fecha:

Señores
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA INMACULADA LIÑAN
Entidad territorial: Departamento de La Guajira

Referencia . . : Invitación Pública o Solicitud de Propuesta No. 24 de 30-07-2025

Necesidad . . : SERVICIO DE PODA DE ARBOLES

Objeto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LIMPIEZA DE MALEZAS EN AREAS COMUNES, JARDINERÍA Y PODA DE ARBOLES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA INMACULADA LIÑAN DE URUMITA

El(La) suscrito(a) proponente, con identificación como aparece al pie de mi firma, obrando por cuenta propia, con relación los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, especialmente lo respectivo al régimen de inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones establecidas en el estatuto general de contratación; declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Estoy libre de inhabilidades.
2. Estoy libre de incompatibilidades.
3. Estoy en plena capacidad de asumir responsabilidades contractuales y soy apto(a) para contratar con entidades y organizaciones del estado colombiano.

*** Se anexa certificado de antecedentes fiscales, disciplinarios y judiciales.

Nombre de quien autoriza y su Firma

Cédula:

Dirección:

Número móvil:

Correo electrónico: