

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. 28 de 01-10-2025

Necesidad . . : Servicios de construcción de edificios públicos especializados - SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA METÁLICA TIPO LAMINA MASTER MIL CAL. 28. INCLUYE ESTRUCTURA METÁLICA, TUBO CUADRADO 100X100 CALIBRE 14, CERCHAS Y CORREAS EN PERFIL DE 3X1 Y ½ CALIBRE 16.(3 M de altura x 14 mtrs de largo x 11 mtrs de ancho) y Construcción de plantilla en mortero 1:4 de 150 m2 para el disfrute de las actividades relacionadas con el desarrollo de las dimensiones para la formación integral de niños del nivel preescolar de la Institución Educativa Técnica Inmaculada Liñán de Urumita.

Objeto : SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA METÁLICA TIPO LAMINA MASTER MIL CAL. 28. INCLUYE ESTRUCTURA METÁLICA, TUBO CUADRADO 100X100 CALIBRE 14, CERCHAS Y CORREAS EN PERFIL DE 3X1 Y ½ CALIBRE 16.(3 M de altura x 14 mtrs de largo x 11 mtrs de ancho) y Construcción de plantilla en mortero 1:4 de 150 m2 para el disfrute de las actividades relacionadas con el desarrollo de las dimensiones para la formación integral de niños del nivel preescolar de la Institución Educativa Técnica Inmaculada Liñán 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: