

FORMATO N° 10
CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDADES

Yo SANDRA PAOLA AVENDAÑO GONZALEZ mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 1.073.381.003, domiciliado en Simijaca declaro bajo la gravedad de juramento: NO estar incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado, de conformidad con la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, Ley 734 de 2002, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente.

Que he leído cuidadosamente los pliegos de condiciones y me he enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales suscribiré el contrato y en términos generales de lo que puede afectar su ejecución y me comprometo a cumplir con todas las exigencias en los mismos.

Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y si así existiere, es mi deber denunciarlo a la entidad.

Dado en CHIA a los 26 días de Junio del 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sandra Avendaño', written over a large, faint, circular watermark of the 903 logo.

Firma representante legal
Nombre: Sandra Paola Avendaño González
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 1.073.381.003
Empresa: 903 GROUP SAS
Nit: 901.189.113-4