**FORMATO 3 -**

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y fecha

Señores

**COLEGIO UNIVERSITARIO**

Calle 5 N°12-27

Socorro, Santander

**REFERENCIA**: DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993, el Decreto 128 de 1976, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios, Ley 734 de 2002 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7°, 52° y los efectos legales consagrados en el Artículo 44 numeral 1° del Estatuto Contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el municipio del Socorro, a los días del mes del año .

**Atentamente,**

**XXXXXXXXXXXXXX**

C.C.

Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_