



FORMATO 2.
DECLARACION DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES A TITULO GRATUITO ENTRE
ENTIDADES PÚBLICAS

El suscrito _____
representante legal de _____ declaro que conozco las causales
de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la 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 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 la entidad que represento.

Dado en _____ a los ____ días del mes de ____ de 2023

Nombre y Firma del Representante Legal