

ANEXO No 5
CERTIFICACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Bogotá, D.C.

Yo _____, mayor de edad, identificada(o) con la cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____, en mi calidad de representante legal de _____, por medio del presente documento manifiesto que ni la entidad que represento ni el suscrito nos encontramos incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011, las definidas en el documento de solicitud de cotización y demás normas sobre la materia, y de igual manera estoy enterada(o) que de hallarme en algunas de dichas circunstancias, el convenio queda viciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la Ley 80 de 1993.

La presente Certificación se expide en _____ a los ____ días del mes _____ del año 2018.

Cordialmente,

Representante Legal

c.c. No