



## ANEXO 2

**(NOTA: LA CERTIFICACIÓN DEBE ELABORARLA EL PROPONENTE EN LA  
PAPELERÍA DE SU EMPRESA)**

### CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO

#### EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

#### CERTIFICA:

Con la presente certifico bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades para celebrar contratos con el Estado, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 8 de Ley 80 de 1993 y que adicionalmente no ha sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 literal j), y las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes aplicables

Proponente: [indicar nombre completo del proponente]

Dirección: [indicar dirección y ciudad]

Teléfono y fax: [indicar teléfono y fax]

Correo electrónico: [indicar teléfono y fax]

Atentamente,

Firma autorizada [firma del representante]

El día [día] del mes [mes] de [año] [Indicar fecha de firma]

Identificación

NOTA: Esta carta debe venir firmada por el representante legal debidamente facultado.

1 \\192.168.0.17\e-administrativa\2018\E-4 GRUPO COMPRAS\E-4.5 Mínima Cuantía\E-4.5.1 Bienes\E-4.5-1.1 Materiales y Suministros\3 Aseo y Cafetería Mar 9-2018\4 ANEXO 2 Cert Inhabi Abr 9-18.doc