**ANEXO 2**

**MANIFESTACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre propio o en calidad de representante legal)*, manifiesto que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con las entidades estatales de acuerdo con la legislación vigente y lo artículos establecidos y sus decretos reglamentarios, las sanciones establecidas por la transgresión a las mismas, así como los efectos legales consagrados en la norma y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que se entiende presentado con la firma del presente documento, **QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA DE ELLAS.**

En constancia de lo anterior se suscribe en el municipio de Bucaramanga a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE

CC. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_