

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE ANTIOQUIA
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN EDUCATIVA**

Dirección de Permanencia Escolar.

**PROCESO CONFORMACIÓN BANCO DE OFERENTES
VIGENCIA 2022 – 2024**

PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN REGULAR.

ANEXO 8

**FORMATO DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O
CONFLICTOS DE INTERÉS**

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como 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 mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, así mismo certifico la inexistencia de conflicto de interés.

Dado en la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ de 2.021.

Nombre y firma del representante legal. _____

