**ANEXO No. 5**

La XXXX, XX de XXXX de 2019

Señores,

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DE CUNDINAMARCA**

**IDACO**

Ciudad.

**Ref.** Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

Cordial saludo,

El suscrito **XXXXXXX** , identificado con la cedula de ciudadanía No. XXXXXX; obrando en calidad de representante legal de la Junta de Acción Comunal **XXXXXX**  del municipio de XXXXXX– Cundinamarca, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la Junta de Accion Comunal que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, para contratar con el estado.

Atentamente,

**FIRMA:**

**XXXXXXXXXXXXXX**

**C.C. XXXXXXXXXX**

**Representante Legal**