**(ANEXO 4)**

xxxxx, xxxxxxx de 2018

Señores,

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DE CUNDINAMARCA**

**IDACO**

Ciudad.

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

Cordial saludo,

El suscrito **XXXXXXXXXXX** identificado con la cedula de ciudadanía No. XXXXXXXX; obrando en calidad de representante legal de la Junta de Acción Comunal **VEREDA/BARRIO xxxxxxxx**  del municipio de xxxxxxxx – Cundinamarca, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo, ni la Junta de Acción Comunal que represento, nos encontramos incursos 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:**

**C.C.**

**Representante Legal de la JAC**