**Santiago de Cali [Fecha]**

Rectora

**MARÍA CONSTANZA CANO QUINTERO.**

Institución Universitaria de las Culturas y las Artes Populares – IPC

rectoria@iuipc.edu.co

Cali

**Asunto:** Declaración de ausencia de inhabilidades e incompatibilidades y/o consulta

**[NOMBRE COMPLETO],** mayor de edad, identificado/a con [tipo de documento y número] expedido en [lugar de expedición], actuando en [mi nombre propio/en representación de [Nombre de la entidad jurídica], identificada con el NIT No. [Número de NIT]], en mi calidad de [cargo o rol en la entidad jurídica, si aplica], y con fundamento en [fundamento legal o normativo que aplique, si aplica], manifiesto bajo la gravedad de juramento de forma clara e inequívoca que no me encuentro, ni personal ni institucionalmente, ni la entidad que represento (en caso de persona jurídica), incurso/a en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en las normas legales, ni en prohibición alguna para ofertar y/o contratar con el Estado Colombiano, conforme a las disposiciones contenidas en la Constitución Política de Colombia, los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 4° del Decreto 679 de 1994, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, los artículos 1°, 2° y 4° de la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022, y demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia.

Firmado en la ciudad de [Ciudad], el [Fecha].

**Cordialmente,**
**[NOMBRE COMPLETO]**
[Cargo o rol, si aplica]
[Nombre de la entidad jurídica, si aplica]