**ANEXO No. 5**

**CERTIFICADO DE DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

(Ciudad), (Día) de 2015

**Doctora**

**LUIS FERNANDA CADAVID REYES**

**Cámara de Comercio de Cali**

Unidad de Servicio para los Negocios

Calle 8 No. 3 – 14

Cali, Colombia

Ref.: Certificado de declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Respetados señores,

Por medio de la presente certifico bajo la gravedad de juramento que ni el suscrito, ni (nombre del Oferente), entidad que represento, ni el equipo ejecutor ni los consultores asociados para el proyecto se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley 80 de 1993, en la ley 734 de 2002, en la ley 1150 de 2007, en la ley 1727 de 2014 y demás normas sobre la materia, para contratar con la Cámara de Comercio de Cali.

Cordialmente,

**Nombre y Apellidos**

Representante Legal

Identificación

Dirección

Teléfono