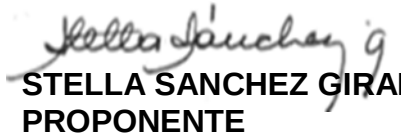
Calarcá, 3 de septiembre de 2021

Señores
INSTITUTO DE DESARROLLO MUNICIPAL
DE DOSQUEBRADAS

Asunto: Certificación de no tener inhabilidades e incompatibilidad para contratar con el INSTITUTO DE DESARROLLO MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

Por medio del presente documento, me permito **CERTIFICAR QUE YO STELLA SANCHEZ GIRALDO,** identificada con cédula de ciudadanía número 33.815.286 de Calarcá, no me encuentro con ninguna causa de **INHABILIDAD**, ni **INCOMPATIBLIDAD,** descritas en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 18 de la ley 1150 de 2007, Artículos 1,2,3 y 4 de la ley 1474 de 2011, en la Constitución Política de Colombia y en las demás normas legales vigentes; para contratar con el **INSTITUTO DE DESARROLLO MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS.**

Cordialmente,



STELLA SANCHEZ GIRALDO
PROPONENTE