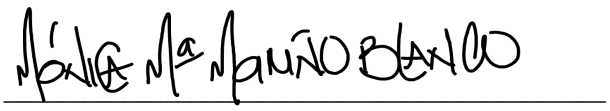
**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

La suscrita **MÓNICA MARÍA MARIÑO BLANCO** declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, y demás normas relacionadas, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Se presenta con destino al Municipio de Cogua a los 17 del mes Junio del 2024



Firma
NOMBRE Mónica María Mariño Blanco
C.C. No 1082891705