CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Puerto Triunfo, 07 de enero de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
MUNCIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que Yo, **JENNY LISBETH CARDENAS PARADA** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.056.769.548** expedida en el Municipio de **Puerto Boyacá**, **Boyacá** NO me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con **EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA**.

Cordialmente,

FIRMA: 

JENY LISBETH CARDENAS PARADA
CC. 1´056.769.548 Puerto Boyacá