

CERTIFICACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía **N° 1.003.234.838**, en mi calidad de representante legal de **ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN**, por medio del presente documento manifiesto no hallarme incurso ni la entidad que represento, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993.

De igual manera, estoy enterado que, de hallarme en algunas de dichas circunstancias, el contrato queda viciado de nulidad absoluta, según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la ley 80 de 1993 y en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

La presente certificación se expide en Necoclí a los 21 días del mes de febrero del año 2025.

Maria Villazon

MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ

C.C. No 1.003.234.838

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN

NIT: 892.301.844-8