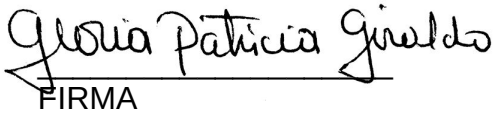
Envigado, abril 23 de 2025

Señores
Municipio de Envigado
Ciudad

Referencia: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Gloria Patricia Giraldo** identificada con Cédula de ciudadanía N° **43.741.862,** manifiesto 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, 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, ni tampoco la sociedad que represento.

Cordialmente,



FIRMA
C.C. N° **43.741.862**