CERTIFICADO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La suscrita **NATALIA MAZO RIVERA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32.297.206, expedida en la ciudad de El Carmen de Atrato, en representación legal de la entidad que representa.

HAGO CONSTAR QUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar, de conformidad con lo establecido en la Constitución y la ley, así como en el Decreto 2463 de 1981, el Artículo 3 de la Ley 2014 de 2019, los Reglamentos de la entidad y demás normas concordantes. Igualmente, conozco las sanciones por la transgresión a las mismas y declaro, bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incursa en ninguna de ellas.

1

En constancia se firma en la ciudad de Quibdó a los 31 días del mes de octubre del año 2025.

Atentamente,

NATALIA MAZO RIVERA

C.C. No. 32.297.206 de El Carmen de Atrato
Representante Legal