

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>	<b>Código:</b>	<b>GJ-FR-029</b>			
		<b>Versión:</b>	<b>2.0</b>			
	<b>FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES PERSONA NATURAL</b>	<b>Fecha de aprobación</b>				
		<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>		
		<b>23</b>	<b>07</b>	<b>2024</b>		

Soacha, noviembre de 2025

Señores  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA  
Ciudad.

Asunto: DECLARACION BAJO JURAMENTO.

Yo, Sandra Patricia Castillo identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que a la fecha arriba señalada:

- \* SI ( ) NO (☒) me encuentro desempeñando cargo público en la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o en otra entidad del Estado.
- \* SI ( ) NO (☒) soy cónyuge o compañero(a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, asesor o de control interno de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o de la Contraloría Municipal dentro del segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil.
- \* SI ( ) NO (☒) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil, con ex servidores públicos del nivel directivo de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca), retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha.
- \* SI ( ) NO (☒) he sido servidor público de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) , dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.
- \* Como profesional en salud SI ( ) NO (☒) NO APLICA ( ) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.
- \* SI ( ) NO (☒) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.
- \* SI ( ) NO (☒) soy y/o he sido miembro de Junta Directiva de entidad descentralizada del Municipio de Soacha (Cundinamarca), dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.
- \* \* SI ( ) NO (☒) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad descritas en el artículo octavo de la Ley 80 de 1993.
- \* SI ( ) NO (☒) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con el municipio de Soacha, distinto(a) a los (las) antes señalados(as),

FIRMA: Sandra Castillo  
NOMBRE Sandra Patricia Castillo Beltran  
CEDULA 1013624545