



MUNICIPIO DE SORA
ALCALDÍA MUNICIPAL

FM - 0000
Versión: 0.0
Página 3 de 6

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El suscrito DIANA CAROLINA REYES ROJAS declaro 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 para contratar con el Municipio de Sora.

Se suscribe en el Municipio de Sora, el día seis (06) de julio de dos mil veintiséis (2026).

Nombre: **DIANA CAROLINA REYES ROJAS**
Cédula: **1049647378**

FIRMA: