YO, MARIA CARMELINA DIAZ RIVAS IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 30.347.349 EXPEDIDA EN ISTMINA CHOCO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN DE MUJERES VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO GESTIONANDO PAZ NIT: 900993680 - 3

DECLARO QUE

No me encuentro incursa en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición de carácter constitucional o legal que me impida ejercer las funciones propias del cargo que desempeño como Representante Legal de la organización.

Así mismo, declaro que la información suministrada en la presente manifestación es veraz y corresponde a la realidad, y que, a la fecha de suscripción de este documento, no existe circunstancia alguna de carácter legal que configure una causal de inhabilidad o incompatibilidad respecto de mi persona.

La presente declaración se expide para los fines legales y administrativos que correspondan.

En constancia de ello se firma al 27 de julio de 2026



CARMELINA DIAZ

C.C 30.345.249

REPRESENTANTE LEGAL