**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo DORA LILIA TROCHEZ ESCOBAR , identificado con la cédula de ciudadanía No. 25.544573 De Morales, Cauca

**CERTIFICO QUE**

Hasta la fecha firmada de esta certificación, manifiesta bajo la gravedad de juramento que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades de orden constitucional o legal para ejercer cargos de empleados públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Empresa Municipal de Servicios Públicos de Suarez EMSUAREZ E.I.C.E. E.S.P. conforme a las disposiciones legales vigentes Ley 80 de 1983y estatutos de contratación y demás normas.

Para constancia de lo anterior, se firma el día 28 de enero del 2026

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**AUTORIZACIÓN**

Yo DORA LILIA TROCHEZ ESCOBAR , identificado con la cédula de ciudadanía No. 25.544573 De Morales, Cauca AUTORIZO a la Empresa Municipal de Servicios Públicos Emsuarez E.I.C.E E.S.P. Para que se verifiquen mis antecedentes Judiciales, Fiscales Y Disciplinarios.

Para constancia de lo anterior, se firma el día 28 de enero del 2026

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**DECLARCION JURAMENTADA**

Yo DORA LILIA TROCHEZ ESCOBAR , identificado con la cédula de ciudadanía No. 25.544573 De Morales, Cauca Por medio del presente escrito manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que no me encuentro inhabilitado para contratar con entidad publica

Para constancia de lo anterior, se firma el día 28 de enero del 2026

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma