

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Medellín, Julio 29 de 2025

Señores:

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
SECRETARÍA DE SALUD
Medellín

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento, 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, ni tampoco la Entidad que represento.

Así como ningún conflicto de interés, con ocasión del contrato que suscribiré con la Alcaldía a saber:

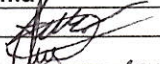
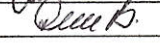
1. No he sido sujeto (a) de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado (a) a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado (a) disciplinariamente con destitución.
3. No he sido declarado (a) responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
4. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor (a) público (a) de la entidad contratante.
5. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante.

6. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal.

Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con la Alcaldía, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios (as) de la Entidad.



NOMBRE MARÍA DEL PILAR DUQUE LOAIZA
C.C. No 43.220.940
Representante Legal

Actuación	Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Elaboró	Emiro Enrique Sánchez Alandete	Director Financiero	
Revisó	Ana Isabel Gaviria Delgado	Subgerente de Procesos Admon y Fros (E)	
Aprobó	Diana Patricia Bernal Ocampo	Jefe Oficina Jurídica	