**DECLARACIÓN INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, PROHIBICIONES Y CONFLICTO DE INTERESES**

Señores
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
Medellín – Antioquia

La suscrita declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993,1150 de 2007,1474 de 2011, 2013 de 2019 y demás normas sobre la materia.
Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Artículo 44 numeral. 1o. del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incursa en ninguna inhabilidad, incompatibilidad o prohibición, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, así mismo certifico la inexistencia de conflicto de interés.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 14 días del mes de junio de 2025.

Natalia Orozco L.

Nombre: Natalia Orozco Loaiza
Cargo: Alcaldesa Municipal
Documento de identidad: 1.046.667.676

Nota: En el caso de las modalidades asociativas, como consorcios o uniones temporales, entre otras, esta declaración se debe realizar en la propuesta por cada uno de sus integrantes.

| FUNCIONARIO | NOMBRES | CARGO | FIRMAS | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Eliana Pamela Quintero Granados | Coordinadora PAE | Pamela Quintero G. | 14/07/2025 |
| Revisó | Aritsela María Soto Torres | Secretaria de Educación y Cultura | Aritsela Soto | 14/07/2025 |
| Aprobó | Natalia Orozco Loaiza | Alcaldesa Municipal | Natalia Orozco L. | 14/07/2025 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, la presentamos para la firma. | | | | |