DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES

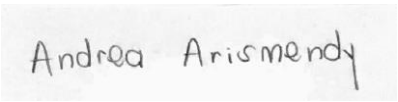
Yo, **Andrea Arismendy López**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **1001553534**, **declaro bajo la gravedad de juramento** que no me encuentro incursa en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la Constitución Política de Colombia que me impida celebrar contratos o prestar servicios como contratista en el proyecto **Provincia Cartama**.

Así mismo, declaro la **inexistencia de conflicto de intereses**, real, potencial o aparente, que pueda afectar mi independencia, imparcialidad u objetividad en el desarrollo de las actividades relacionadas con el mencionado proyecto.

La presente declaración se realiza de manera libre, voluntaria y consciente, para los fines correspondientes, y me comprometo a informar de forma oportuna cualquier situación sobreviniente que pueda constituir una inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses.

En constancia, se firma a los **28 días del mes de enero de 2026**.

Firma:



Andrea Arismendy López

Trabajadora Social
C.C. No. **1001553534**