FORMATO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES

(Para ser suscrito por el representante legal)

Yo **Juliana Rojas Cartagena**, mayor de edad, identificado(a) con **cédula de ciudadanía No: 1152436657** de **Medellín,** actuando en ejercicio de mis funciones y con fundamento en lo dispuesto en el Capítulo 4°, numeral 4.1 <<REGIMEN LEGAL>> del MANUAL OPERATIVO PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MININTERIOR BANCO DE PROYECTOS 2.0. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL 3-1-119858 DE 2024 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1430 DE 2024, que dispone: "El régimen de contratación aplicable de los proyectos a contratar por el PATRIMONIO AUTÓNOMO, administrado por FIDUAGRARIA S.A. es el de derecho privado. (...) las únicas normas de la contratación pública aplicable son aquellas relativas a los principios de la función administrativa, los de la gestión fiscal y las específicas sobre inhabilidades e incompatibilidades."

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que:

1. Inhabilidades

No me encuentro incursa(o) en ninguna causal de inhabilidad para contratar o celebrar convenios con entidades del Estado, en los términos establecidos en la ley. En particular, declaro que:

- No he sido condenado(a), ni me encuentro cumpliendo condena por delitos contra la administración pública o relacionados con actos de corrupción.
- No me encuentro inhabilitado(a) por sanciones disciplinarias o fiscales vigentes.
- No tengo vínculo matrimonial o de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con servidores públicos que intervienen en el proceso de evaluación, selección o contratación.

2. Incompatibilidades

- Declaro que no estoy en ninguna situación de incompatibilidad que impida mi participación o la de la organización que represento en la presente convocatoria o proceso.

3. Conflicto de Intereses

Manifiesto que:

- No tengo intereses particulares, económicos o personales que entren en conflicto con los fines del presente proceso.

- En caso de conocer cualquier circunstancia futura que pueda configurar un posible conflicto de intereses, me comprometo a informarlo de manera inmediata a la autoridad correspondiente.

4. Compromiso de Veracidad

- Declaro que la información aquí consignada es veraz, y entiendo que cualquier falsedad, omisión o inexactitud constituirá causal de exclusión del proceso y podrá generar las acciones legales a que haya lugar.

En constancia, firmo la presente declaración en la ciudad de **Medellín,** a los **05 días** del **mes de ENERO de 2026**



Nombre: Juliana Rojas Cartagena

CC No: 1152436657

Cargo: Asesoría en comunicaciones

Entidad/Organización: Empresas Públicas de Salgar S.A. E.P.S

Teléfono: 3218275444

Correo electrónico: juroca22201@gmail.com