

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESO DE GESTION, COORDINACION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA; SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DE LA VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA.

Señores
Municipio de Frontino

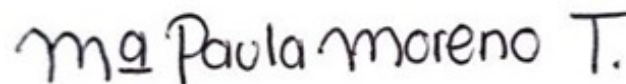
La Suscrito (a), MARIA PAULA MORENO TABARES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.000.084.863

CERTIFICA

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7º y 52; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento, para celebrar el contrato con PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESO DE GESTION, COORDINACION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA; SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DE LA VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA.

Dado en el Municipio de Frontino a los seis [06] días del mes de [Agosto] de 2026.



MARIA PAULA MORENO TABARES

C.C 1.000.084.863