FORMATO DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES NI CONFLICTO DE INTERESES

Puerto Berrío, Antioquia, 14 de agosto de 2026

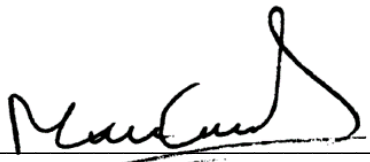
Señores,
EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL DE YARUMAL Y EL NORTE DE ANTIOQUIA – EDENORTE

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Cordial saludo,

El suscrito MARIA CAMILA MARMOLEJO ISAZA , identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.229.465; obrando en calidad de representante legal de ALIADOS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S., identificada con NIT 901330686-6, del municipio de Puerto Berrío, Antioquia, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la sociedad que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, para contratar con el estado, e igualmente no tengo conflicto de interese.

Atentamente,



MARIA CAMILA MARMOLEJO ISAZA
C.C. 1.018.229.465
Representante Legal
ALIADOS SERVICIOS INTEGRALES S.A.S.
NIT. 901330686-6