"FUNDACION ARROYITO DE VIDA EN MEMORIA DE RONAL CADAVID"
NIT. 902000444-9

Popayán, 28 de agosto del 2026

Señores

DEPARTAMENTO DEL CAUCA – OFICINA GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES.

REFERENCIA: Declaración de no encontrarse incursa en causales de inhabilidad o incompatibilidad para suscribir convenios de asociación

Yo, **LESLIE ARROYO LÓPEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.061.723.927**, actuando en calidad de **Representante Legal de la FUNDACIÓN ARROYITO DE VIDA EN MEMORIA DE RONAL CADAVID**, identificada con NIT **902.000.444-9**, de manera libre y bajo la gravedad del juramento,

DECLARO:

Que la **FUNDACIÓN ARROYITO DE VIDA EN MEMORIA DE RONAL CADAVID**, y quien suscribe en calidad de Representante Legal, **no se encuentran incursos en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad legal o constitucional** que impida la suscripción y ejecución de convenios de asociación con entidades públicas.

Así mismo, manifiesto que la Fundación cumple con los requisitos legales y estatutarios necesarios para celebrar convenios de asociación con entidades públicas y que, a la fecha de suscripción de la presente declaración, **no existe circunstancia conocida que configure una causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses** que impida la celebración del convenio correspondiente.

La presente declaración se expide para los fines pertinentes, especialmente para acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos dentro del proceso de **suscripción de convenios de asociación con entidades públicas**.Se expide en Popayán, departamento del Cauca, a los 28 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

LESLIE ARROYO LÓPEZ
CC. 1061723927
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION ARROYITO DE VIDA EN MEMORA DE RONAL CADAVID
CELULAR. 3146799257