Cartagena de Indias, septiembre de 2026

Señores
TRANSCARIBE S.A

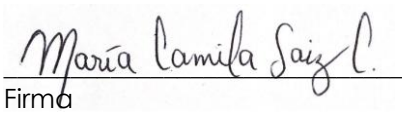
REF: Declaración de conflicto de interes, incompatibilidades e inhabilidades

Cordial saludo,

En virtud de lo dispuesto en el memorando AMC-MEM-000013-2025, de la Alcaldía Distrital de Cartagena, mediante el cual solicitan, que los futuros contratistas, manifiesten **NO hallarse en situación de inhabilidad o incompatibilidad alguna, con el propósito de honrar postulados superiores como el de buena fe y transparencia**. declaro tener conocimiento de las situaciones que puedan constituir un, conflicto de interes, incompatibilidades e inhabilidades, así como la importancia de identificarlos y declararlo preventivamente en cumplimiento de la Política de Integridad de TRANSCARIBE S.A. declaro:

- Que SI___ NO__X_, me encuentro incurso en las prohibiciones, inhabilidades de carácter constitucional y legal, y en especial las del artículo 49 de la Ley 617 del 2000, modificado por la Ley 1148 de 2007 y la Ley 1296 de 2009 relativas a cónyuges, compañeros permanentes y parientes de los gobernadores, diputados, alcaldes municipales y distritales; concejales municipales y distritales.

- Que SI_X__ NO___, Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.



Firma
NOMBRE: Maria Camila Saiz Casilimas
C.C. No 1.018.487.574 de Bogotá