Formulario Compromiso anticorrupción

Paola Andrea Báez Baquero, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de la Jefatura Salud para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto de presente Proceso de Contratación.

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de Colombia Compra Eficiente o de las Entidades Compradoras, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

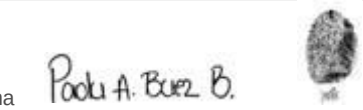
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

5. Me comprometo a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Me comprometo a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente compromiso anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 06 del mes de Enero de 2025.

Firma 

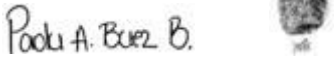
Nombre: Paola Andrea Báez Baquero

Auxiliar de enfermeria

Documento de identidad: 1032493823

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Para efectos de lo establecido en la Ley 1437 de 2011 que trata sobre notificación electrónica, manifiesto expresamente que acepto que los actos que se produzcan con ocasión del presente proceso de contratación, me sean notificados a través correo electrónico andreitapao_97@hotmail.com o pbaezbaquero@gmail.com

Firma 

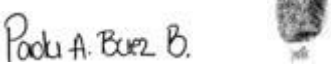
Nombre: Paola Andrea Báez Baquero

Auxiliar de enfermeria

Documento de identidad: 1032493823

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O PROHIBICIONES PARA CONTRATAR

Yo, Paola Andrea Báez Baquero, identificada con cédula de ciudadanía No. 1032493823 expedida Bogotá DC, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para presentar oferta o contratar, así como ninguna otra limitación de mi capacidad jurídica para presentar oferta y contratar.

Firma 

Nombre: Paola Andrea Báez Baquero

Auxiliar de enfermeria

Documento de identidad: 1032493823