ALCALDÍA DE FUNZA	MODELO DE DECLARACIÓN – NO INCURSIÓN EN CAUSALES DE INHABILIDAD
	11-FR-91

Bogotá, 05 de Septiembre de 2025

Señores
Municipio de Funza
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado.

Respetados señores,

Yo, **JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA** identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante Legal de la **FUNDACION APRENDER A VIVIR** con NIT 830507712-4 por medio de la presente me permito declarar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el Estado, descritas en la Constitución Política de Colombia, en la ley y sus decretos, y particularmente, en los artículos 8º de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, la Ley 1952 de 2019, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen estas u otras causales de inhabilidad o incompatibilidad. Sin perjuicio de lo anterior y según lo establecido en el literal a, b, c y f del numeral 2 del artículo 8 de la Ley 80 de 1993, declaro que:

1. No he sido miembro de la junta o consejo directivo o servidor público del Municipio de Funza ni de la Secretaria de Gobierno- Alcaldía de Funza desempeñando funciones en el nivel directivo, asesor o ejecutivo en el último año.

2. No tengo vínculos de parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad, primero civil, ni segundo de afinidad con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal del Municipio de Funza ni de la Secretaría de Gobierno – Alcaldía De Funza

3. No soy el cónyuge, compañero o compañera permanente de servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal del Municipio de Funza ni de la Secretaria de Gobierno-Alcaldía De Funza

4. No me encuentro incurso en ninguna de las causales descritas en los artículos 122, 126, 128, 129, 292 de la Constitución Política de Colombia, ni:

1. He sido condenado a pena privativa de la libertad mayor de cuatro años por delito doloso dentro de los diez años anteriores, ni por delito político.

2. He sido sancionado disciplinariamente tres o más veces en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, o de serlo, han pasado de tres años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción.

3. Me hallo en estado de interdicción judicial o inhabilitado por una sanción disciplinaria o penal, o suspendido en el ejercicio de mi profesión o excluido de esta en relación con el cargo a ocupar.

4. He sido declarado responsable fiscalmente.

5. He sido condenado a más de 5 multas durante la ejecución de contratos, en los últimos tres años.

6. He tenido declaratorias de incumplimiento contractual en al menos dos contratos en los últimos tres años.

7 . He sido objeto de dos multas y un incumplimiento contractual en la misma vigencia fiscal.

Así mismo, declaro bajo la gravedad de juramento que no tengo la condición de deudor o alimentario moroso en cumplimiento a la Ley 2097 de 2021 y Decreto Único Reglamentario 1310 de 2022, por lo tanto, anexo el Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.

De igual manera, en caso de presentarse, durante la ejecución del contrato a celebrar con Municipio de Funza ni de la Secretaria de Gobierno-Alcaldía de Funza alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor del contrato, quien a su vez informará al funcionario competente, con el fin de adelantar el análisis de la información en aras de mitigar los riesgos de continuar la ejecución del contrato en las situaciones mencionadas.

Por último, manifiesto que tanto el registro de datos e información, así como todos los documentos aportados para la suscripción del contrato, son auténticos, no han sido alterados y contienen información veraz.

Cordialmente,



Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social: FUNDACION APRNDER A VIVIR
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): 830507712-4
Nombre Representante Legal: JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA
Identificación (C.C X C.E. ☐) 79130214

Dirección: CRA 71 NO. 53-52

Teléfono: 3103330027

Emaill : direccionclaritza@fundacionaprenderavivir.com