Superservicios

SIGME

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERESES PARA SUPERVISAR CONTRATO

La información declarada en el presente instrumento, tiene la finalidad de certificar la viabilidad jurídica de ejercer la supervisión del contrato designado. La falsedad u omisión en la información declarada podrá generar responsabilidad administrativa, disciplinaria y/o penal, conforme a lo regulado en la Ley 1952 de 2019, la Ley 1474 de 2011, y demás normas aplicables.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO OBJETO DE SUPERVISIÓN

Número del contrato: 787 de 2025
Nombre o razón social del contratista: IVAN CAMILO RUGE DELGADO
Nombre del representante legal (si aplica): No aplica
Objeto contractual: Prestar los servicios profesionales especializados a la Oficina Asesora de Planeación e Innovación Institucional para definir el esquema operativo de la Escuela de Servicios Públicos.
Plazo: Desde el 09 de diciembre de 2025 hasta el día 30 de diciembre de 2025.
Valor del contrato: El valor nueve millones de pesos M/CTE ($9.000.000 M/CTE)

2. DECLARACIÓN DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERÉS

Lea cuidadosamente cada ítem, y conforme a la información por usted conocida, marque con una X la opción correspondiente.

N°	SITUACIONES OBJETO DECLARACIÓN	SÍ	NO
1	¿Tiene o ha tenido relación contractual, comercial, laboral o de cualquier otra naturaleza con el contratista, su representante legal, socios, accionistas o personal vinculado en últimos 2 años?		X
2	¿Tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con el contratista, su representante legal, socios, accionistas o personal		X

	vinculado?		
3	¿Tiene vigentes sanciones disciplinarias, fiscales o de cualquier otra naturaleza, impuestas por autoridad competente, que lo inhabiliten para ejercer la presente función de supervisión contractual?		X
4	¿Tiene usted o su núcleo familiar, participación accionaria, o intereses económicos, fiduciarios o societarios con el contratista, su representante legal o con entidades vinculadas a este?		X
5	¿Ha recibido, directa o indirectamente, obsequios, beneficios, favores o promesas de cualquier naturaleza por parte del contratista, su representante legal, personal vinculado o entidades relacionadas con este?		X
6	¿Existe, a su juicio, alguna circunstancia de orden ético, personal, profesional o de cualquier otra índole, que pueda afectar real, aparente o potencialmente, su imparcialidad, independencia u objetividad en el ejercicio de la función de supervisión contractual?		X

(En caso de haber contestado "SI", en alguna de las casillas, por favor incluir una descripción de los hechos o circunstancias; precisando el tipo de vínculo, contexto, fechas, personas relacionadas y cualquier información que permita valorar el posible impedimento, inhabilidad o conflicto de interés. Si todas sus respuestas fueron "NO", por favor eliminar el texto y las líneas en rojo).

_____

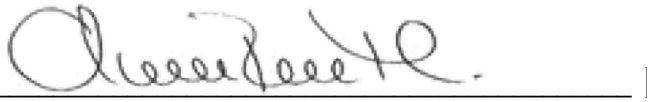
_____

_____

3. DECLARACIONES ADICIONALES

Además de la información suministrada, manifiesto mediante el presente instrumento que:

a. He leído y comprendo íntegramente el contenido del presente documento, así como las disposiciones legales que lo fundamentan.
b. Toda la información contenida en el presente documento corresponde a la verdad conocida y la entrego bajo la gravedad de juramento, y puede ser objeto de verificación por parte de la entidad.
c. No me encuentro incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que me impida ejercer, de forma imparcial, ética y objetiva, la función de supervisión designada.
d. Me obligo a informar de manera inmediata y por escrito al ordenador del gasto (quien designa la supervisión), cualquier hecho sobreviniente que pueda configurar causal de impedimento, inhabilidad o conflicto de interés.

Firma: 

Nombre: **ANDREA PAOLA PRIETO MOSQUERA**

Identificación: 52.505.587