

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: 703 de 2025

Nombre o razón social del contratista: Diana Marcela Ortiz Mora

Nombre del representante legal (si aplica) _____

Objeto contractual: Prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las actividades relacionadas con la toma de muestras de la SSPD a los prestadores del servicio de acueducto que suministran reiteradamente agua no apta para el consumo humano, y también a aquellos que no cuentan con información de vigilancia de calidad de agua en SIVICAP y suministran agua no tratada.

Plazo: 26 de diciembre de 2025

Valor del contrato: \$ 11.666.904

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 vinculado?		X
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



N°	SITUACIONES OBJETO DECLARACIÓN	SÍ	NO
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

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: [WILLY ALBERTO ZAMBRANO CHAVEZ]

Identificación: [1026289475]