

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: 760 de 2025

Nombre o razón social del contratista: Comunican SA

Nombre del representante legal (si aplica) Wilson Santiago Díaz Castro

Objeto contractual: Adquirir suscripción por un año a un periódico con destino al Despacho del Superintendente de Servicios Públicos Domiciliarios

Plazo: El plazo de ejecución será de quince (15) días hábiles, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual no podrá ser anterior al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato

Valor del contrato: \$527.000

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.

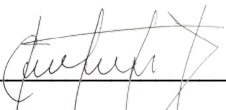
N°	SITUACIONES OBJETO DECLARACIÓN	SÍ	NO
1	¿Tiene o ha tenido relación contractual, comercial, laboral o de cualquier otra naturaleza con el contratista, su representante legal, socios, accionistas o personal vinculado en últimos 2 años?		X
2	¿Tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad,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

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:

- He leído y comprendo íntegramente el contenido del presente documento, así como las disposiciones legales que lo fundamentan.
- 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.
- 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.
- 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: Fabio Andrés Rodríguez Rodríguez

Identificación: 80.094.122