 <b>Alcaldía Municipal de Envigado</b>	<b>FORMATO</b>  <b>AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTO, DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Y COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</b>	Código: CC-F-248
		Versión: 01
		Página 1 de 3

**AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTO, DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD E  
INCOMPATIBILIDAD Y COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Este documento reúne las autorizaciones, declaraciones y compromisos requeridos por el Municipio de Envigado para la gestión de permisos, contratación y cumplimiento normativo.

**NOTA: Cada sección debe ser firmada por el interesado (5 Firmas). En caso de que alguna no le aplique, se deberá anexar un documento con la justificación.**

1. Consentimiento expreso con transferencia de datos personales, sensibles y biométricos
2. Autorización de consulta en el registro de inhabilidades por delitos sexuales
3. Solicitud de afiliación a la ARL (Solo para prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión Persona Natural)
4. Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades
5. Compromiso anticorrupción.

**1. CONSENTIMIENTO EXPRESO CON TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES, SENSIBLES Y BIOMÉTRICOS / APLICA ( X ) NO APLICA ( )**

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes; y Resolución Municipal 5068 del 13 de Abril de 2021 "política seguridad de la información, autorizo al Municipio de Envigado a incluir mis datos en sus bases de datos y a tratarlos para los fines exclusivos del presente contrato, ejecución y terminación, así como el contacto a través de medio telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico, y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.


Firma: 

**Nombre:** Carla Alejandra Virviescas Pineda

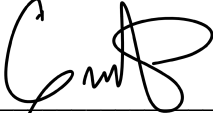
**Cédula:** C.C. 63.524.841

**2. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES / APLICA ( X ) NO APLICA ( )**

Autorizo al Municipio de Envigado a consultar mi información en el registro de inhabilidades por delitos sexuales administrado por la Policía Nacional, esto señalado en la Ley 1918 de 2018 reglamentada

 <b>Alcaldía Municipal de Envigado</b>	<b>FORMATO</b>  <b>AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTO, DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Y COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</b>	Código: CC-F-248
		Versión: 01
		Página 2 de 3

por el Decreto 753 de 2019, la consulta se realizará previo a mi vinculación y cada cuatro meses durante su vigencia. Declaro conocer y aceptar el tratamiento de mis datos según la normativa vigente.

Firma: 

**Nombre:** Carla Alejandra Virviescas Pineda

**Cédula:** C.C. 63.524.841


**3. SOLICITUD DE AFILIACIÓN A LA ARL ( SOLO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL) / APLICA ( x ) NO APLICA ( )**

Actualmente estoy afiliado(a) a la ARL (Sí  No .

Tengo contrato vigente con otra entidad: (Sí  No .

Declaro que no tengo mora en pagos de ARL y autorizo al Municipio de Envigado a determinar mi grado de riesgo y a realizar los pagos correspondientes.

Nombre de la administradora de riesgos laborales a la que solicito la afiliación: Riesgos Porf Colmena.


Firma: 

**Nombre** Carla Alejandra Virviescas Pineda

**Cédula:** C.C. 63.524.841

**4. DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES / APLICA ( X ) NO APLICA ( )**

Declaro bajo gravedad de juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y su decreto reglamentario, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y la Ley 1474 de 2011 y demás normas no enunciadas que rigen la

 <b>Alcaldía Municipal de Envigado</b>	<b>FORMATO</b>  <b>AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTO, DECLARACIÓN DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Y COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</b>	Código: CC-F-248
		Versión: 01
		Página 3 de 3

materia, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Firma:   
Nombre: Carla Alejandra Virviescas Pineda  
Cédula: C.C. 63.524.841

**5. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN / APLICA ( X ) NO APLICA ( )**

En mi calidad de eventual contratista declaro que:

1. Apoyo la transparencia y rendición de cuentas en la administración pública.
2. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
3. No realizaré acuerdos o actos de colusión en el proceso de contratación N° ENV-06-09-0908-26.
4. Revelaré la información requerida por organismos de control.
5. Comunicaré este compromiso a mis empleados y asesores cuando aplique.
6. Conozco las consecuencias legales del incumplimiento de este compromiso.

**Datos del eventual contratista:**

- Nombre de la **persona jurídica**: Fitch Ratings Colombia S.A.
- Nombre del representante legal: Carla Alejandra Virviescas Pineda
- Tipo y Número de Identificación: C.C. 63.524.841

Firma:   
Nombre: Carla Alejandra Virviescas Pineda  
Cédula: C.C. 63.524.841

Se firma a los 27 días del mes de enero de 2026.