CERTIFICACIÓN EXISTENCIA SITUACIONES DE CONTROL - ARTÍCULO 2.1.4.3.2.1. DECRETO 1081 DE 2015 (DECRETO 1600 DE 2024)

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD – JEFATURA DE SALUD - CACOM-4 – ESM-5114
Ibagué

Referencia: Proceso de Contratación **No. 009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026**

El suscrito **DIEGO FERNANDO MONCAYO CHAVES**, en calidad de representante legal de la IPS **CLINICA ESPECIALIZADA PREVIRED,** identificado con **nit, 901187896-3**, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del Proceso **009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026**, y en atención a lo señalado en el artículo 2.1.4.3.2.1. Decreto 1081 de 2015 (modificado por el artículo 1 del Decreto 1600 de 2024) *"Prevención de corrupción en la contratación pública"*, en el numeral a), manifestamos bajo la gravedad de juramento que:

- La empresa a la que represento **NO participa** en una situación de control con otra persona, natural, jurídica o proponente plural que se encuentre participando en el proceso de selección **009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026.**
- Que la empresa a la que represento **NO** se encuentra **controlada** por otra persona natural, jurídica o proponente plural que se encuentra participando en el proceso de selección **009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026.**
- Que la empresa a la que represento **NO** es **controlante** de otra persona natural, jurídica o proponente plural que se encuentra participando en el proceso de selección **009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026.**
- Que la empresa a la que represento **NO comparte** la condición de controlante con otra persona natural, jurídica o proponente plural que se encuentra participando en el proceso de selección **(009-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM5114-2026.**

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Ibagué, a los 11 días días del mes de marzo de 2026.



_____
Nombre: DIEGO FERNANDO MONCAYO CHAVEZ
Documento de Identidad: 80.098.075
Nombre completo del proponente: IPS CLINICA ESPECIALIZADA PREVIRED SAS
NIT: 901187896-3
Correo electrónico: info.ibague@previred.com.co