COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

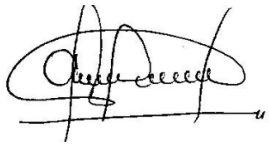
17/03/2026

Señores
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Secretaría de Salud e Inclusión Social
Medellín-Colombia

ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de la UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado Colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dadivas, 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.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 17 días del mes de marzo de veinte veintiséis



_____

Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA
Cargo: representante legal de la UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA
Documento de Identidad: 43596862

DECLARACIÓN NO LAVADO DE ACTIVOS

17/03/2026

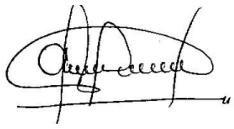
Señores
Secretaría de Salud e Inclusión Social
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Medellín-Colombia

Proceso de Contratación cuyo objeto es: Prestar los servicios para la implementación, monitoreo y seguimiento del Plan de las Intervenciones Colectivas de la Secretaría de Salud e Inclusión Social del departamento de Antioquia mediante la realización de servicios de promoción de la salud y gestión del riesgo en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031.

ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de la UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

a. No Estamos incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista emitida por la oficina de control de activos extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin.
b. No hemos participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 17 días del mes de marzo de veinte veintiséis



_____
Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA
Cargo: representante legal de la UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA
Documento de Identidad: 43596862

Nota: En el caso de las modalidades asociativas, como consorcios o uniones temporales, entre otras, esta declaración se debe realizar en la propuesta por cada uno de sus integrantes

DECLARACIÓN JURAMENTADA MULTAS Y/O SANCIONES

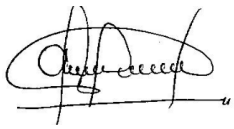
17/03/2026

Señores
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Secretaría de Salud e Inclusión Social
Medellín-Colombia

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

Yo ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA identificado con cédula de ciudadanía 43596862 y representante legal de UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos CINCO (5) años.

Cordialmente,



Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA
Identificación Número 43596862

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERÉS

17/03/2026

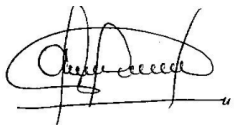
Señores
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
Secretaría de Salud e Inclusión Social
Medellín-Colombia

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Artículo 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. 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, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, así mismo certifico la inexistencia de conflicto de interés.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 17 días del mes de marzo de veinte veintiséis



Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA
Cargo: representante legal de la UT INTERVENCIONES COLECTIVAS - ANTIOQUIA
Documento de Identidad: 43596862