FORMATO No. 8
CONFLICTO DE INTERESES

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Carrera 69 No. 25 B - 44
Bogotá D.C., abril 6 de 2026
E. S. D.

Respetados Señores:

En mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, declaro, bajo gravedad de juramento que a la fecha:

NO TENGO **X** SI TENGO___

Situación(es) que pueda(n) presentar un potencial CONFLICTO DE INTERÉS para el proceso de SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA (SSF-SASI-001-2026), cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DEL VERSIONAMIENTO DEL LICENCIAMIENTO LIFERAY", adelantado por Superintendencia del Subsidio Familiar, de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política (artículo 122) Ley 1952 de 2019 *(modificada por la Ley 2094 de 2021 – en lo pertinente)* artículos 71, al 108; Ley 1437 de 2011 artículo 11; y demás normas concordantes y complementarias).

Cordialmente,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: LUIS HERNAN BONILLA CUERVO
C.C. No. 19.142.548

FIRMA: _____