

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUSENCIA DE INHABILIDADES,  
INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERÉS PARA ESTRUCTURAR  
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA**

**Nota:** El presente documento tiene el carácter de declaración juramentada. La falsedad, omisión o reticencia en la información suministrada podrá dar lugar a la imposición de sanciones disciplinarias, fiscales, administrativas y/o penales, de conformidad con lo previsto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1952 de 2019 (Código General Disciplinario) modificada por la Ley 2094 de 2021, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.

Se entenderá por conflicto de interés toda situación en la cual el interés particular del declarante pueda interferir, directa o indirectamente, en el cumplimiento imparcial de sus funciones.

**1. DATOS PERSONALES DEL ESTRUCTURADOR TÉCNICO Y/O FINANCIERO DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

|                                                           |                                              |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Nombre completo:</b>                                   | Mónica Liliana Mateus Mosquera               |
| <b>Tipo y número de documento de identidad:</b>           | Cédula de ciudadanía 37627322                |
| <b>Cargo actual / Contratista:</b>                        | Profesional especializado                    |
| <b>Dependencia o área:</b>                                | Dirección administrativa – gestión ambiental |
| <b>Correo institucional:</b>                              | mlmateus@superservicios.gov.co               |
| <b>Rol en el proceso: Técnico / Financiero / Jurídico</b> | Técnico                                      |

**2. INFORMACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto del proceso de selección:</b>      | Realizar calibración y mantenimiento integral de básculas de piso para todas las sedes de la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios a nivel nacional, incluyendo suministro de repuestos, mano de obra y asistencia técnica. |
| <b>Número del CDP:</b>                       | 95626                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Valor de disponibilidad presupuestal:</b> | \$17.136.000 CTE                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Modalidad de selección</b>                | Mínima cuantía                                                                                                                                                                                                                             |

### 3. DECLARACIÓN EXPRESA DE AUSENCIA O EXISTENCIA DE CAUSALES DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERÉS

Lea cuidadosamente cada ítem. Marque con una X la opción correspondiente.

| N° | SITUACIÓN DECLARADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SÍ | No |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1  | ¿Tiene participación directa o indirecta (propia o a través de terceros, sociedades o familiares) o relación contractual de cualquier naturaleza con personas jurídicas o naturales cuya actividad económica esté asociada con el suministro de bienes o prestación de servicios relacionado con el objeto a contratar? |    | X  |
| 2  | ¿Tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con personas jurídicas o naturales cuya actividad económica se encuentre asociada con el suministro de bienes o prestación de servicios relacionado con el objeto a contratar?                                          |    | X  |
| 3  | ¿Ha recibido obsequios, beneficios, favores o promesas de parte de personal o representantes de personas jurídicas o naturales cuya actividad económica se relaciona con el objeto a contratar?                                                                                                                         |    | X  |
| 4  | ¿Considera que existe alguna otra circunstancia (de orden ético, personal o profesional) que pueda afectar su imparcialidad o independencia como estructurador de proceso de selección?                                                                                                                                 |    | X  |

### 4. EN CASO DE HABER RESPONDIDO “SÍ” EN ALGÚN ÍTEM ANTERIOR, EXPLIQUE DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN

---



---



---



---

### 5. DECLARACIÓN FINAL Y ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro **bajo la gravedad de juramento**, de manera libre y consciente, que:

1. He leído y comprendido la totalidad de este documento y las normas legales que lo sustentan.
2. La información que aquí consigno es completa, veraz y verificable.



Superservicios



3. **No me encuentro incurso** en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses que me impida estructurar el proceso de contratación, de forma imparcial, ética y legal.
4. Me comprometo a **reportar inmediatamente por escrito** al jefe de la dependencia contratante, **cualquier hecho sobreviniente** que pueda configurar causal de impedimento o conflicto.
5. Acepto que cualquier omisión, ocultamiento o falsedad en esta declaración puede acarrear responsabilidad disciplinaria, fiscal y/o penal, conforme al régimen legal vigente.

#### 6. FIRMA DEL ESTRUCTURADOR

Firma: Mónica Mateus

Nombre completo: Mónica Liliana Mateus Mosquera

Lugar y fecha: 14 de septiembre de 2026

Cédula de ciudadanía: 37627322