Superservicios

SIGME

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERESES PARA SUPERVISAR CONTRATO**

La información declarada en el presente instrumento, tiene la finalidad de certificar la viabilidad jurídica de ejercer la supervisión del contrato designado. La falsedad u omisión en la información declarada podrá generar responsabilidad administrativa, disciplinaria y/o penal, conforme a lo regulado en la Ley 1952 de 2019, la Ley 1474 de 2011, y demás normas aplicables.

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO OBJETO DE SUPERVISIÓN

**Número del contrato:** 699 de 2026
**Nombre o razón social del contratista:** David Alexander Acuña Ordóñez
**Nombre del representante legal (si aplica)**
**Objeto contractual:** Prestar servicios profesionales para apoyar el diseño, producción y gestión de contenidos y recursos gráficos que contribuyan al fortalecimiento de las estrategias de comunicación, divulgación de información y posicionamiento institucional de la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios (SSPD).
**Valor del contrato:** $14.374.674

## 2. DECLARACIÓN DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERÉS

Lea cuidadosamente cada ítem, y conforme a la información por usted conocida, marque con una X la opción correspondiente.

| N° | SITUACIONES OBJETO DECLARACIÓN | SÍ | NO |
|---|---|---|---|
| 1 | ¿Tiene o ha tenido relación contractual, comercial, laboral o de cualquier otra naturaleza con el contratista, su representante legal, socios, accionistas o personal vinculado en últimos 2 años? | | X |
| 2 | ¿Tiene parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con el contratista, su representante legal, socios, accionistas o personal vinculado? | | X |
| 3 | ¿Tiene vigentes sanciones disciplinarias, fiscales o de cualquier otra naturaleza, impuestas por autoridad competente, que lo inhabiliten para ejercer la presente función de supervisión contractual? | | X |
| 4 | ¿Tiene usted o su núcleo familiar, participación accionaria, o intereses económicos, fiduciarios o societarios con el contratista, su representante legal o con entidades vinculadas a este? | | X |
| 5 | ¿Ha recibido, directa o indirectamente, obsequios, beneficios, favores o promesas de cualquier naturaleza por parte del contratista, su representante legal, personal vinculado o entidades relacionadas con este? | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | ¿Existe, a su juicio, alguna circunstancia de orden ético, personal, profesional o de cualquier otra índole, que pueda afectar real, aparente o potencialmente, su imparcialidad, independencia u objetividad en el ejercicio de la función de supervisión contractual? | | X |

## 3. DECLARACIONES ADICIONALES

Además de la información suministrada, manifiesto mediante el presente instrumento que:

a. He leído y comprendo íntegramente el contenido del presente documento, así como las disposiciones legales que lo fundamentan.
b. Toda la información contenida en el presente documento corresponde a la verdad conocida y la entrego bajo la gravedad de juramento, y puede ser objeto de verificación por parte de la entidad.
c. No me encuentro incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que me impida ejercer, de forma imparcial, ética y objetiva, la función de supervisión designada.
d. Me obligo a informar de manera inmediata y por escrito al ordenador del gasto (quien designa la supervisión), cualquier hecho sobreviniente que pueda configurar causal de impedimento, inhabilidad o conflicto de interés.

**Firma:** _____

**Nombre:** Fabio Andrés Rodríguez Rodríguez

**Identificación:** 80.094.122