

 <p>Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima Por una Región Empresaria y Competitiva</p>	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código:	FOR-GAD-003
		Versión:	001
	FORMATO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERESES	Fecha:	27/12/2024
		Página:	Página 1 de 2

Fecha de declaración: _____

Proveedor y/o contratista:

Cedula o Nit: _____

Representante legal (*Sólo para personas jurídicas*):

Nro. de identificación: _____

Dirección comercial: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Como contratista y/o proveedor de la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima, declaro:

1. Que conozco las disposiciones contenidas en los artículos 36, 37, 38 y 54 de la Ley 734 de 2002, el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, el artículo 113 de la Ley 489 de 1998, y demás normas que las modifiquen, adicionen o aclaren.
2. Que estoy al tanto de las disposiciones previstas en la Constitución Nacional y en los Estatutos de la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima, específicamente en el Capítulo V, titulado “Conflicto de Intereses, Incompatibilidades e Inhabilidades, Deberes y Régimen Sancionatorio”.
3. Que, bajo la gravedad de juramento —el cual se entiende otorgado con la firma del presente documento—, declaro que no me encuentro (o no nos encontramos, según corresponda) incurso(a/os) en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses de orden constitucional y/o legal, ni en las contempladas en el Manual de Contratación de la Entidad, atendiendo lo señalado en la normatividad vigente e independientemente del origen de los recursos involucrados.
4. Que entiendo y acepto que es mi obligación informar de manera inmediata a la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima cuando me encuentre incurso en alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses.
5. Que, en caso de presentarse una inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente, el contratista, proveedor o parte interesada deberá ceder el contrato, previa autorización escrita de la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima

 <p>Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima Por una Región Empresarial y Competitiva</p>	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código:	FOR-GAD-003
		Versión:	001
	FORMATO DE DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERESES	Fecha:	27/12/2024
		Página:	Página 2 de 2

(CCSOT). Si la cesión no es posible, la CCSOT dará por terminada la contratación. En todo caso, la inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente será considerada justa causa para la terminación unilateral del contrato por parte de la CCSOT, la cual podrá tomar las medidas necesarias para evitar perjuicios económicos.

6. Que, si la inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente afecta a uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, la CCSOT podrá aceptar que dicho miembro ceda su participación a un tercero, previa autorización escrita.
7. Que, mediante el registro de mis datos personales en este formato, autorizo a la Cámara de Comercio para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con las finalidades señaladas dentro de la política de protección de datos de la Entidad, la cual puedo consultar en <https://ccsurortolima.org.co/proteccion-de-datos-personales/>. Como titular de la información, tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar y/o solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, y acceder de forma gratuita a ellos, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012.

FIRMA

Tenga en cuenta: Que esta declaración debe ser diligenciada por cada uno de los proveedores, contratistas o partes interesadas que contraten con la CCSOT y las veces que suministre los servicios.