

ANEXO No. 2: DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUSENCIA DE INHABILIDADES, IMPEDIMENTOS Y CUMPLIMIENTO PARAFISCAL

Declaración expresa bajo la gravedad del juramento para postulantes a Revisoría Fiscal

Ipiales, Nariño, _____ de _____ de 2026

Señores

CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES

Ciudad

ASUNTO: Declaración juramentada de ausencia de inhabilidades, impedimentos y cumplimiento parafiscal

Yo, _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en mi propio nombre (como Persona Natural) / en representación legal de la firma de contadores _____ con NIT _____, declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado formalmente con la suscripción del presente documento, que:

Que toda la información consignada en la propuesta técnica, hojas de vida, certificaciones de experiencia y anexos documentales es absolutamente veraz, completa y comprobable. Asumo la plena responsabilidad legal ante cualquier inconsistencia o inexactitud.

Que ni el suscrito, ni la firma que represento, ni las personas naturales designadas como Revisor Fiscal Principal y Suplente Personal, nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés previstas en el artículo 205 del Código de Comercio, la Ley 43 de 1990, la Ley 1727 de 2014, el Decreto 1074 de 2015, ni en las restricciones estatutarias o de Gobierno Corporativo de la Cámara de Comercio de Ipiales.

Que declaramos expresamente no estar ligados por matrimonio, unión marital de hecho, ni parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, ni ser consocios o socios comerciales con los miembros de la Junta Directiva, el Presidente Ejecutivo, los funcionarios de rango directivo o el Contador Público de la Cámara de Comercio de Ipiales.

Que la persona natural o jurídica participante se encuentra al día y en pleno cumplimiento de sus obligaciones legales en materia de aportes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión, ARL) y aportes parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar) respecto a todo el personal a su cargo, conforme a la ley.

Que garantizamos absoluta independencia técnica, objetividad e imparcialidad profesional en el ejercicio del cargo, aceptando expresamente la prohibición legal de ejercer actos que impliquen coadministración, ordenación del gasto o gestión en los asuntos de la ordinaria administración de la Cámara.

Que la propuesta presentada mantendrá una validez mínima de tres (3) meses contados a partir de la fecha límite fijada para la recepción de postulaciones en el cronograma electoral.

Firmas

Principal o Representante Legal

FIRMA BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Nombre Completo: _____

C.C. No. _____ expedida en _____

T.P. Contador Público No. _____

Suplente

FIRMA BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Nombre Completo: _____

C.C. No. _____ expedida en _____

T.P. Contador Público No. _____