Bogotá D.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

Instituto Distrital de las Artes - IDARTES

Subdirección Administrativa y Financiera- Talento Humano

Ciudad

Asunto: **DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES, ALIMENTOS Y VALIDACIÓN PENSIONAL**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por medio de la presente y con ocasión de tomar posesión en un empleo denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Distrital de las Artes - Idartes, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que lo aquí manifestado es cierto y que las consecuencias que acarrearía el suministrar información falsa o incompleta; en consecuencia, confirmó que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, deudor de alimentos y validación pensional para ser vinculado con el Distrito, descritas en la normatividad colombiana: Ley 80 de 1993; Ley 1150 de 2007; Código Sustantivo del Trabajo, Ley 1474 de 2011; Ley 1778 de 2016, Decreto 1083 de 025 y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen causales de inhabilidad o incompatibilidad;sin perjuicio de lo anterior, particularmente según lo establecido en el literal a, b, c y f del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993:

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

He sido miembro de la junta o consejo directivo o servidor público del Instituto Distrital de las Artes – Idartes y/o en entidades adscritas al Sector Cultura (**Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte**), desempeñando funciones en el nivel directivo en los últimos dos años o, asesor en **el último año**, contado a partir de suscripción del presente documento (en caso de ser afirmativa su respuesta, indique cargo ejercido y fecha de retiro). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[[1]](#footnote-1)**

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad (Primer Grado- Padres e Hijos naturales, Segundo Grado- Abuelos, Nietos y Hermanos) , segundo de afinidad ( Primer Grado- cónyuge,suegro/a (los padres de mi cónyuge), cónyuges de mis hijos/as (yernos y nueras), Cónyuge de mi padre, si no es mi madre- madrastra/ Cónyuge de mi madre, si no es mi padre- padrastro, Segundo Grado-Cónyuges de mis hermanos/as-cuñados, Abuelos/as de mi cónyuge, Cónyuges de mis nietos/as, hermanastros/as (entendiendo como hermanastro/a el hijo/a del cónyuge de mi padre/madre con el que no comparto ningún lazo de sangre) o primero civil (Padre/madre adoptante, Hijo/a adoptado/a) con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor o con los miembros del consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control Interno del Instituto Distrital de las Artes – Idartes y/o en entidades adscritas al Sector Cultura (**Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte**).**[[2]](#footnote-2)**

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Soy el/la cónyuge, compañero o compañera permanente de servidor público en los niveles directivo, asesor, o miembro del consejo directivo, o de quien ejerza funciones del Área de Control Interno del Instituto Distrital de las Artes – Idartes y/o en entidades adscritas al Sector Cultura (**Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte**)**.[[3]](#footnote-3)**

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

He ejercido cargos en el nivel directivo en entidades del Distrito adscritas al Sector Cultura **Recreación y Deporte** o las personas que se encuentran dentro de mi primer grado de consanguinidad (Padres e Hijos naturales), primero de afinidad (cónyuge,suegro/a-los padres de mi cónyuge, cónyuges de mis hijos/as-yernos y nueras, Cónyuge de mi padre, si no es mi madre- madrastra, Cónyuge de mi madre, si no es mi padre- padrastro), o primero civil (Padre/Madre adoptante, Hijo/a adoptado/a) **en mi calidad de ex empleado público** y las sociedades en las cuales estos hagan parte o estén vinculados a cualquier título, cuando el objeto que desarrollen tenga relación con el sector al cual prestaron sus servicios, durante los **dos (2) últimos años**, contados a partir de la fecha del retiro del ejercicio del cargo público (en caso de ser afirmativa su respuesta, indique cargo ejercido y fecha de retiro). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**[[4]](#footnote-4)**

1. **SÍ ☐ NO ☐**

Tengo la condición de deudor o alimentario moroso en cumplimiento a la Ley 2097 de 2021 y Decreto Único Reglamentario 1310 de 2022, por lo tanto, anexó el Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.[[5]](#footnote-5)

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Declaro que no me encuentro incurso(a) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 190 de 1995, el régimen disciplinario ni en ninguna otra norma aplicable al presente proceso. Asimismo, me comprometo a informar de manera inmediata en caso de que llegase a sobrevenir alguna de dichas causales.

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Declaro que me encuentro afiliado(a) y al día en el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Caja de Compensación Familiar (si aplica), en las siguientes entidades:

EPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fondo de Pensiones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ARL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caja de Compensación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La información anteriormente consignada es verídica; además autorizo a la entidad para verificar dicha información a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) o cualquier otro medio autorizado.

1. **SÍ ☐**  **NO** ☐

Declaro que actualmente me encuentro pensionado (a).

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Declaro que actualmente me encuentro adelantando el trámite para la pensión de jubilación.

1. **SÍ ☐** **NO** ☐

Declaro que actualmente me encuentro vinculado laboral o contractualmente con ninguna entidad pública o privada

De igual manera, en caso de presentarse alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, durante la vinculación laboral en el Instituto Distrital de las Artes – Idartes, me comprometo a informar de manera **inmediata** a mi Jefe Inmediato y a la Subdirección Administrativa y Financiera – Talento Humano, con el fin de actuar conforme al procedimiento de conflicto de interés para funcionarios (as) en aras de mitigar los riesgos de continuar la vinculación laboral en las situaciones mencionadas.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del declarante

Nombre:

Cédula:

1. Literal a del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993. [↑](#footnote-ref-1)
2. Literal b del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993. [↑](#footnote-ref-2)
3. Literal c del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993. [↑](#footnote-ref-3)
4. Literal f del numeral 2 del artículo 8 de la ley 80 de 1993,

   [**literal adicionado por el art. 4, Ley 1474 de 2011**](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=43292#4)**.**  [↑](#footnote-ref-4)
5. Certificado generado a través del link [www.redam.gov.co](http://www.redam.gov.co) [↑](#footnote-ref-5)