DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS PARA TODOS LOS SERVIDORES DEL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

Nombre	**SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA**
Dependencia	**GRUPO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN**
Tipo documento identidad	**CEDULA DE CIUDADANIA**
N° documento identidad	**1031421892**
Cargo	**CONTRATISTA**
Fecha ingreso	**Abril de 2023**
Fecha declaración	**28/04/2023**

TIPOS DE CONFLICTO

CONFLICTO INTERNO: Debido a que miembros de mi familia (hasta el segundo grado de consanguinidad) y segundo de afinidad, trabajan en el ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.

Declaro que: SI existe ___ NO existe _X__

(Si la respuesta es SI, por favor proveer la siguiente información)

Descripción del conflicto Interno	
N° documento de identidad	
Nombre	
Cargo	
Dependencia	
Fecha de ingreso	
Parentesco y/o relación	

CONFLICTO EXTERNO DIRECTO: Debido a que soy dueño, socio, accionista en empresas o sociedades privadas y otras entidades legales, que son CLIENTES o CONTRATISTAS o PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS que tienen una relación o un contrato vigente o por suscribir con el ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.

Declaro que: SI existe ___ NO existe _X_

(Si la respuesta es SI, por favor proveer la siguiente información)

Descripción del conflicto Externo directo	
Nombre de empresa, sociedad o entidad	
Tipo de interés / relación (dueño, socio, accionista)	
Servicio suministrado / servicio contratado o a Contratar	
Fecha de inicio del servicio / fecha de suscripción del Contrato	
Entidad contratante	

CONFLICTO EXTERNO INDIRECTO: Debido a que mi familia (hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad) son dueños, directores, representantes legales, socios, accionistas y/o trabajan en empresas o sociedades privadas y otras entidades legales, que son CLIENTES o CONTRATISTAS o PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS que tienen una relación o un contrato vigente o por suscribir con el ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.

Declaro que: SI existe ___ NO existe _X_

(Si la respuesta es SI, por favor proveer la siguiente información)

Descripción del conflicto Externo indirecto	
Nombre del familiar	
Parentesco con el declarante	
Nombre del cliente/contratista/ proveedor	
Tipo de interés / relación del familiar	
Cargo que desempeña	
Servicio suministrado/ servicio contratado o a contratar	
Fecha de inicio del servicio / fecha de suscripción del contrato	

Entidad contratante	

Yo, SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que la información suministrada es correcta y corresponde a la realidad a la fecha de esta declaración, cubriendo el período comprendido entre el_____ y el_____, y autorizo a la entidad a realizar las indagaciones pertinentes, en virtud de la presente declaración. Así mismo me comprometo a declarar cualquier conflicto subsecuente o futuro no incluido en esta declaración, cuando éste aparezca, el mismo día de su ocurrencia. También declaro que conozco mi responsabilidad de evitar cualquier conflicto de interés real o aparente con el ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN.

En caso de tener conocimiento de la existencia de conflictos de interés real o potencial de otros servidores públicos, clientes, contratistas, proveedores de bienes y servicios, consultores, conozco que debo reportarlo de forma inmediata a la dependencia competente.



Firma: _____
c.c. 1.031.421.892

Visto bueno de quien recibe la declaración:

Firma: JUAN FELIPE CONDE ROA _____
Firmado digitalmente por JUAN FELIPE CONDE ROA
Fecha: 2023.04.28 10:46:07 -05'00'

Cargo: Asesor – Dirección General

NOTA: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y del AGN no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.