FORMATO DE DECLARACIÓN ANUAL DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Con el fin de mantener los más altos estándares de integridad, enmarcados dentro del Código de Integridad del Distrito Capital, en esta declaración se consigna la información relativa a los intereses de los servidores públicos y contratistas que se encuentran vinculados a la Entidad.

Yo Erwin Fernando Segura Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía No 79.801.598

Directivo _____ Asesor _____ Supervisor de Contrato _____ Interventor _____ Funcionario Público _____ Contratista X

De la dependencia: Fondo de desarrollo Local Antonio Nariño

Manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses, teniendo en cuenta que me interesa apoyar la acción del Distrito Capital para fortalecer la transparencia enmarcada en la política de integridad de la entidad suscribiendo el presente documento:

Marque con una X:

X Manifiesto que conozco el Código Disciplinario.
X Manifiesto que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público.
X Manifiesto que conozco el Código de Integridad de la Entidad
X Manifiesto que no tengo intereses financieros y de otro tipo relacionados con las labores asignadas en mi calidad de servidor público y/o contratista.

Declaro mis intereses a continuación:

1. Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy **dueño, socio, representante legal**, o de los cuales he sido en los últimos 5 años:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas
ninguna		

2. Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy **directivo o empleado**, o de los cuales he sido en los últimos 5 años:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas
ninguna		

FORMATO DE DECLARACIÓN ANUAL DE CONFLICTOS DE INTERÉS

3. Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios y organizaciones sin ánimo de lucro con las cuales tengo un **compromiso vigente de confidencialidad**:

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fechas
ninguna		

4. Grados de consanguinidad (aplica en caso de que un familiar cercano esté vinculado con la entidad).

Entidad o Negocio	Descripción del Potencial Conflicto	Fechas
ninguna		

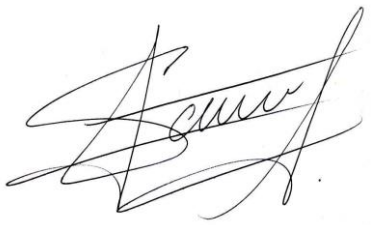
5. Describa a continuación otros tipos de situaciones (aquellas relaciones que no sean familiares o de consanguinidad) que puedan generar un potencial conflicto de interés.

ninguna

Consecuencias del incumplimiento:

Asumo, a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la Ley en caso de no declararse un conflicto de interés que se haya presentado.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Bogotá, D.C., el día 26 del mes de abril del año 2024



Firma:
Nombre: Erwin Fernando Segura Tovar
C.C: 79.801.598
Teléfono de contacto: 3023202468