DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad. Por lo tanto, yo Juan Felipe Saldarriaga Molina, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.° 98.547.535 de Envigado, vinculado a esta entidad en calidad de: Proveedor.

Declaro a la firma de este documento que: Sí: _____ No: _X___me encuentro en una situación de conflicto de intereses real.

Si su respuesta fue “sí”, proceda a llenar la causal de conflicto de intereses: La causal de conflicto consiste en:

_____
_____
_____
_____.

Por lo anterior, solicito se estudie y comunique la decisión que se tome.

Si su respuesta fue “no”, pero se encuentra en una situación de conflicto de interés aparente, describa dicha situación y ofrezca toda la información necesaria para demostrar que dicho conflicto no es ni real ni potencial: Descripción de la situación:

_____
_____
_____
_____
_____.

Información relacionada:

_____
_____
_____
_____

Firma _____

Cédula de ciudadanía N.° 98.547.535 de Envigado

Fecha 27 Nov 2025