



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS
INTEGRADOS DE GESTIÓN
PROCESO: GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



NIT: 891.955.130-1

CÓDIGO: AGH-01-10-F-01	DECLARACIÓN DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERESES	FECHA: 2024/05	VERSIÓN: 2
---------------------------	---	-------------------	------------

COPIA CONTROLADA

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.(administrativa también)

Por lo tanto, yo Luz Adriana Hernandez Agudelo identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º 52.620.852 de Bogotá, vinculado a esta entidad en calidad de: Contratista.

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.º 52.620.852 de Bogotá

Fecha 11 de diciembre de 2025