DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Yo, CARLOS ALFONSO BORDA MARTINEZ identificado(a) con cedula de ciudadanía No.1.055.314.284 de Tibasosa vinculado(a) al Municipio de Tibasosa como: CONTRATISTA declaro que conozco las disposiciones constitucionales, legales e institucionales relacionadas con la integridad pública, el régimen de inhabilidades, incompatibilidades y conflicto de intereses, así como los lineamientos establecidos en la Política de Integridad, el Código de Integridad y el Programa de Transparencia y Ética Pública del Municipio de Tibasosa.

En consecuencia, manifiesto que:

☒ **A la fecha NO** me encuentro inmerso en una situación de conflicto de intereses real, potencial o aparente que afecte el ejercicio de mis funciones u obligaciones contractuales.

☐ **A la fecha SÍ** identifico una situación que podría constituir conflicto de intereses y me comprometo a informarla oportunamente a la Administración Municipal para el análisis correspondiente.

Descripción (si aplica)

_____

_____

Compromiso:

Me comprometo a informar inmediatamente cualquier situación de conflicto de intereses que llegue a presentarse durante mi vinculación con la entidad y a actuar siempre conforme a los principios de legalidad, moralidad, transparencia, imparcialidad, responsabilidad e interés general.

Firma: Carlos A. Borda
Nombre: Carlos Alfonso Borda Martinez
Cargo: Contratista
Dependencia: Umata
Fecha: 21/07/2026