# DECLARACIÓN PREVENTIVA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

## 1. DATOS DEL DECLARANTE

**Nombres y apellidos:** Claudia Julieth Viana Angarita

**Tipo y número de documento:** Cedula de Ciudadanía 52.273.312

**Cargo / actividad / objeto contractual:**

**Cargo:** Representante legal de Seguros Generales Suramericana S.A

**Actividad:** Desarrollo de actividades propias del sector asegurador, incluyendo la comercialización y expedición de pólizas de seguros.

**Objeto contractual:** contrato para la expedición de las pólizas que amparen los bienes de propiedad de la empresa de servicios públicos domiciliarios de melgar EMPUMELGAR E.S.P, los que estén bajo su responsabilidad y custodia y demás que sean adquiridos para desarrollar las funciones inherentes a su actividad y cualquier otra póliza de cumplimiento de contratos y/o contratos interadministrativos.

**Dependencia:** Dirección Administrativa y Financiera

### TIPO DE VINCULACIÓN

☐ Director / Servidor Público
☐ Trabajador Oficial
■ Contratista
☐ Otro: _____

## 2. DECLARACIÓN

En cumplimiento de las medidas institucionales de prevención de conflictos de interés de EMPUMELGAR E.S.P., manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

■ NO IDENTIFICO CONFLICTO DE INTERÉS

A la fecha de suscripción de la presente declaración, **no identifico situaciones particulares, familiares, económicas, profesionales, comerciales o de otra naturaleza que puedan generar un conflicto de intereses con las funciones, actividades u obligaciones que desarrollo o desarrollaré en EMPUMELGAR E.S.P.**

☐ SÍ IDENTIFICO UNA SITUACIÓN QUE PUEDE GENERAR CONFLICTO DE INTERÉS

Describo de manera clara y concreta la situación identificada:

_____

**Persona(s) relacionada(s), si aplica:**



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MELGAR
NIT. 809.001.720-4 PBX (8) 2454333 – 2457702 – 2450256
Email. serviciospublicos@melgar-tolima.gov.co
Carrera 23 No. 5 – 42 Centro Empresarial San Francisco de Asís

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS
CO20/962285

**Relación o vínculo:**

## 3. CLASIFICACIÓN PREVENTIVA

Si identificó una situación, indique, si es posible:
☐ Real
☐ Potencial
☐ Aparente
☐ No estoy seguro(a)
**En caso de duda, la situación podrá ser analizada por la autoridad competente.**

**4. COMPROMISO** Me comprometo a:

- Informar oportunamente cualquier situación sobreviniente que pueda generar un conflicto de interés.
- Actuar con transparencia, imparcialidad y objetividad.
- Presentar, cuando corresponda, la manifestación de impedimento ante la autoridad competente.
- Cumplir las demás obligaciones legales y contractuales que me sean aplicables.

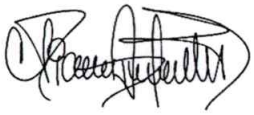
Declaro que la información suministrada es completa y veraz.

## 5. FIRMA DEL DECLARANTE

**Nombre:** Claudia Julieth Viana Angarita

**Documento:** CC. 52.273.312

**Firma:**



**Fecha:** 29 de septiembre del 2026

## 6. RECEPCIÓN

**Recibido por:** José Alfonso Torres Ospina

**Dependencia:** Administrativa y Financiera

**Fecha:** 29 de Septiembre del 2026

**Firma:**



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MELGAR
NIT. 809.001.720-4 PBX (8) 2454333 – 2457702 – 2450256
Email. serviciospublicos@melgar-tolima.gov.co
Carrera 23 No. 5 – 42 Centro Empresarial San Francisco de Asís

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS CO20/962285

**NOTA IMPORTANTE:** La presente declaración constituye un mecanismo preventivo institucional y no reemplaza las declaraciones o registros que deban realizarse en el Aplicativo por la Integridad Pública ni los procedimientos legales relacionados con impedimentos y recusaciones.

La manifestación "NO IDENTIFICO CONFLICTO DE INTERÉS" corresponde a las situaciones conocidas por el declarante a la fecha de suscripción y no impide que posteriormente deba informar una situación nueva. La clasificación real, potencial o aparente tiene carácter preventivo y orientador y no determina por sí misma la existencia de una causal legal de impedimento.



EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MELGAR
NIT. 809.001.720-4 PBX (8) 2454333 – 2457702 – 2450256
Email. serviciospublicos@melgar-tolima.gov.co
Carrera 23 No. 5 – 42 Centro Empresarial San Francisco de Asís

SYSTEM CERTIFICATION ISO 9001 SGS CO20/962285