



NIT: 891.855.130-1

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



COPIA CONTROLADA

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

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 **JAIME VARGAS SALAMANCA** identificado con cédula de ciudadanía N° 74187056 de Sogamoso, vinculado a esta entidad en calidad de: **GERENTE**

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 comuniqué 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:

NINGUNA

Información relacionada:

Firma Jaime Vargas Salamanca
Cédula de ciudadanía: 74187056 de Sogamoso