DECLARACION 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 MARIA ANGELICA CASTAÑO CASTAÑO identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º 24436792 de la ciudad de Aranzazú, vinculado a esta entidad en calidad de:

Empleado público de libre nombramiento y remoción _____
Empleado público de carrera administrativa _____
Empleado público con nombramiento provisional _____
Empleado público con nombramiento temporal _____
Empleado público de periodo _____
Contratista de prestación de servicios __X___

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. - DOCUMENTO OFICIAL - 4 4 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 _____
CC. 24.436.792
Fecha: Septiembre de 02 de 2026