DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Yo, _____Azucena Bello Tejedor_____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. ___46360992___ de __Tibasosa____ vinculado(a) al Municipio de Tibasosa como: Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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: Azucena Bello Tejedor

Nombre: _Azucena Bello Tejedor

Cargo: _Prestación de Servicios de apoyo a la gestion_____

Dependencia: _Secretaria de Infraestructura Publica Movilidad___

Fecha: _09/11/2026_____