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 **ANDRES FELIPE PORRAS PINTO** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.057.606.808 de Sogamoso, vinculado a esta entidad en calidad de: **Contratista.**

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.
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 _____
Cédula de ciudadanía: 1.057.606.808 de Sogamoso