

**FORMATO 1. DECLARACIÓN ANUAL DE CONFLICTO DE INTERÉS- INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula \_\_\_\_\_ de la dependencia \_\_\_\_\_.  
 Manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de conflicto de intereses, teniendo en cuenta los siguiente:

Que es mi interés, apoyar la acción del Distrito Capital, para fortalecer la transparencia enmarcada en la política de integridad de la entidad suscribiendo el presente documento:

**Conflicto de intereses**

Para el Instituto Distrital de Patrimonio Cultural, el concepto de conflicto de intereses surge cuando un servidor público o particular que desempeña una función pública es influenciado en la realización de su trabajo por consideraciones personales.

Por lo tanto, teniendo en cuenta lo anterior y según el artículo 40 de la Ley 734 de 2002 "Todo servidor público deberá declararse impedido para actuar en un asunto cuando tenga interés particular y directo en su regulación, gestión, control o decisión, o lo tuviere su cónyuge, compañero o compañera permanente, o algunos de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o su socio o socios de hecho o de derecho. Cuando el interés general, propio de la función pública, entre en conflicto con un interés particular y directo del servidor público deberá declararse impedido" (Marque con una X)

- Manifiesto que conozco el Código Disciplinario Único (Ley 734 de 2002)
- Manifiesto que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público
- Manifiesto que no tengo intereses financieros y de otro tipo, relacionados con las labores asignadas en mi calidad de servidor público

**Declaro mis conflictos de intereses a continuación:****1. Datos Generales**

Fecha de Registro	<input type="text"/>	Tipo de Vinculación	Planta	<input type="checkbox"/>
Cargo/Actividad que desempeña	<input type="text"/>		Contrato	<input type="checkbox"/>
Fecha de Ingreso/Inicio Contrato	<input type="text"/>		Apoyo a la Gestión	<input type="checkbox"/>
			Servicios profesionales	<input type="checkbox"/>

**2. Vinculación con el Estado**

\*Durante los últimos cinco (5) años he sido contratista del Estado colombiano como persona natural o jurídica

Si  No

\*Durante los últimos cinco (5) años he sido funcionario del Estado colombiano como persona natural o jurídica

Si  No

Si su respuesta fue afirmativa incluya de su vinculación en el siguiente cuadro:

Entidad	Tipo de Vinculación	Objeto del Contrato	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro

**3. Personas Cercanas en Cargos Públicos**

Las siguientes personas, vinculadas a mí por matrimonio, unión permanente, parentesco en tercer grado de consanguinidad, primero de afinidad o único civil, ejercen cargos públicos del nivel local, municipal, distrital, departamental o nacional; o los han ejercido en los últimos cuatro (4) años.

Nombre de la Persona	Cargo	Entidad	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro

#### 4. Actividades Económicas y Participaciones en Sociedades

Las siguientes son las empresas, sociedades, negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro en las cuales participo en calidad de socio, gerente, directivo, representante legal o empleado; o lo he sido en los últimos cinco (5) años.

Entidad o Negocio	Tipo de Participación	Fecha de Ingreso	Fecha de retiro

#### 5. Actividades Económicas de Personas Cercanas

Las siguientes son las empresas, sociedades, negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro en las cuales participan las personas con las que tengo vínculo por matrimonio, unión permanente, hijos, hermanos, cuñados o yernos y nueras, en los últimos cinco (5) años.

Nombre	Parentesco	Entidad	Tipo de Participación	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro

#### Consecuencias del incumplimiento

Asumo, a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la ley, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento.

Firma \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Cédula N° \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_