|  |  |
| --- | --- |
| **Yo:** |  |

Identificado con documento de identidad No. …………. Expedido en………………….

En mi calidad de funcionario de la Contraloría General de Santander en mi Rol de…………………..para la auditoría *tipo de auditoría* : *a (nombre del sujeto, punto de control o asunto a auditar y vigencia (s) a auditar*……………………………………………………………….

**DECLARO[[1]](#footnote-1):**

1. Que a mi leal saber y entender, Sí\_\_\_ No\_\_ tengo relaciones oficiales, profesionales, personales o financieras con la entidad …………………….. y servidores públicos sujetos a examen, ni intereses comerciales, profesionales, financieros y/o económicos en actividades sujetas a examen. Asimismo, tampoco tuve un desempeño previo en la ejecución de las actividades y operaciones relacionadas con los sujetos y objetos de auditoría estimados en el Plan de Vigilancia Fiscal…….., excepto los identificados en la presente declaración.
2. Sí\_\_\_ No\_\_ tengo relaciones de parentesco con el personal vinculado con el sujeto y el objeto d la auditoría, excepto los identificados en esta declaración.
3. Declaro no realizar favores ni tener prejuicios sobre personas, grupos o actividades del sujeto de la auditoría, incluyendo los derivados de convicciones sociales, políticas, religiosas o de género.
4. Me comprometo a informar oportunamente y por escrito cualquier impedimento o conflicto de interés de tipo personal, profesional o contractual, sobreviniente a esta declaración, como ser: inhabilitaciones, insolvencias, familiares, amistad íntima, enemistad, odio o resentimiento, litigios pendientes, razones religiosas e ideológicas.
5. En el ejercicio de mis funciones, es posible que tenga acceso a información sobre distintos aspectos de la entidad auditada y otras relaciones que, por lo general, no están disponibles al público. Comprendo plenamente que poseer esta información requiere el más alto nivel de integridad y confidencialidad, comprometiéndome a no divulgarla ni utilizarla sin la debida autorización.
6. Me comprometo a no divulgar los resultados parciales o finales de la auditoría por fuera de los canales establecidos por la Contraloría.

**CONFLICTOS DE INTERES DECLARADOS**

1. Relaciones e intereses oficiales, profesionales, personales, financieros, económicos, y/o comerciales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** | **Área de la entidad pública** | **Tipo de relación** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Relaciones de parentesco

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** | **Área de la entidad pública** | **Relación de parentesco** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Otras relaciones con la entidad auditad (Describa):

Así mismo, me adhiero al "Código de Integridad” de la Contraloría General de Santander y a la ISSAI 30 y me comprometo a:

* No aceptar regalos o dadivas para favorecer a terceros con mi trabajo realizado.
* No retardar injustificadamente el trabajo encomendado.
* No modificar injustificadamente los resultados de las auditorías a realizar.
* No recibir influencia externa en el trabajo a ejecutar.
* Excusarme de participar en actividades cuando no tengan la independencia exigida o la pierdan en el transcurso del trabajo a efectuar.
* Informar los resultados de mi trabajo y cumplir con los procedimientos pertinentes.

El presente documento tiene el carácter de declaración jurada, y es realizado en la ciudad de……………, a los……. días del mes…………… de 20…

Servidor público (declarante):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre |  | Cargo |  | Firma |

1. [↑](#footnote-ref-1)