



| Declaración de Conflicto de Interés

Estimados señores:

Desarrollo Organizacional / Gerente de Etica

La Política de Conflicto de Interés del Grupo detalla posibles conflictos de intereses que el colaborador pueda tener en las siguientes áreas:

- A. Conflictos de Interés Personal
- B. Relaciones de Pareja
- C. Trabajo de Familiares
- D. Proveedores y Competidores
- E. Comisiones, honorarios, obsequios y atenciones
- F. Otros

Como colaborador de (Nombre de la Empresa):

y en cumplimiento de la Política de Conflicto de Interés del Grupo, DECLARO que: ☒ Sí ☐ No tengo conflictos (reales o potenciales) con relación a los intereses del Grupo.

Si marca SÍ especifique la razón:

Por lo que hago del conocimiento del Grupo este posible conflicto y dejo a la aplicación de la política la resolución del mismo.

Atentamente,

Firma o DPI: _____

Nombre completo: _____

Número de documento de identificación: _____

Puesto: _____

Fecha: _____

Al colocar el número de DPI en el apartado de firma, se tomara como aceptado y firmado el anexo.