

COMPROMISO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES DURANTE LA PERMANENCIA EN EMPLEO PÚBLICO

DATOS PERSONALES	
Nombre:	Alma Johana Solano Sánchez
Identificación:	32.796.348
Entidad:	Gobernación del Atlántico
Cargo:	Secretaria de Salud
Correo:	asolano@atlantico.gov.co
Fecha:	02/01/2020

Yo Alma Solano Sánchez, me comprometo desde ya, a informar a la ciudadanía y a las entidades de control, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de **conflicto de intereses en el ejercicio del cargo del cual estoy tomando posesión**, y a realizar el trámite correspondiente de acuerdo a lo contemplado en el Código Disciplinario Único (Ley 734 de 2002), Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo(Ley 1437 de 2011) y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano (Decreto 118 de 2018).

Igualmente declaro que conozco la circunstancia que la normatividad tipifica como causales de conflictos de interés.

Firma 

C.C. No. 32796348 de 02/01/2020.