SAE SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	FORMATO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES Proceso Gestión de Cumplimiento	**Código:** FO-GP-011 **Versión No.:** 01 **Vigencia desde:** 06 - 06 - 2025 **Página:** 1 de 1

Fecha de Diligenciamiento AAAA MM DD Ciudad Departamento:

Tipo de Declaración

☐ Actualización ☐ Vinculación ☐ Denuncia ☐ Recusación ☐ Soporte

Manifiesto

Manifiesto conocer las implicaciones legales de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y estoy comprometido a informar el conflicto que llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular de esta entidad, comprendo que con este formato se declara una situación real, potencial o aparente en donde puede existir algún interés particular que pueda influir en las obligaciones de los Servidores y trabajadores Oficiales en la SAE S.A.S.

1. Información General

Nombres: (primer Nombre) (segundo Nombre) Apellidos: (primer apellido) (segundo apellido)

☐ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ P.S. Número (Número de doc.) Fecha de Expedición: AAAA MM DD Lugar de Expedición: (Ciudad /Municipio)

Fecha de Nacimiento AAAA MM DD Lugar de Nacimiento: (Ciudad /Municipio) Sexo: F☐ M☐ Nacionalidad:

1.1 Rol que ejerce al interior de la entidad

☐ Ciudadano o ciudadana ☐ Contratista ☐ Depositario, arrendador, comprador ☐ Empleado público de libre nombramiento y remoción

☐ Trabajador oficial vinculado a traves de contrato de trabajo ☐ Otro ¿Cuál?

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente.
Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

2. Declaración de conflicto de interés

Informe cualquier circunstancia que represente -o pueda representar- una contraposición entre sus intereses personales, los de su cónyuge, compañero permanente, parientes en cuarto grado de consanguinidad (padres, hijos, abuelos, hermanos, tíos, sobrinos, primos, hermanos), segundo de afinidad (suegros, nuera, yerno, hijastros, padrastros, cuñados) o primero civil (hijos adoptivos, padres adoptantes), socios de hecho o de derecho, y los intereses de SAE SAS.

Declaro a la firma de este documento que:

Sí:☐ No: ☐ Me encuentro en una situación de conflicto de intereses

Sí:☐ No: ☐ Conozco y tengo información de una situación de conflicto de intereses

Causal de conflicto de interés - Despliegue	Parentesco con directivos de entidad parte
Descripción del posible conflicto de interés.	El servidor / Trabajador Oficial es cónyuge o pariente cercano (usualmente hasta el 2º grado de consanguinidad, 1º de afinidad o similar) de alguno de los directivos, representantes legales o miembros del órgano directivo de una entidad pública que interviene como parte en el proceso. Dicho de otra forma, un familiar del funcionario ocupa un cargo de autoridad en una entidad pública involucrada en el asunto, lo que siembra dudas sobre su imparcialidad.

Por favor, detalle el conflicto de interés con fechas, cargos, nombres, área y todo lo que nos pueda ayudar a contruir el caso para la debida investigación:

3. Conocimiento de Vínculo / Relación

Cuarto consanguinidad	Padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos, tío, sobrino, primo
Segundo de afinidad	Abuelos, padres y hermanos del cónyuge (abuelos, suegros y cuñados), cónyuge de hijo o hija (nuera y yerno) y/o hijos del cónyuge que no sean propios (entenados)
Primero Civil	Hijos adoptivos o padres adoptantes
Asociado cercano	Si usted es una PEP, asociados cercanos son quienes junto con usted son socios, accionistas con una participación superior al 5% de la persona jurídica, administradores o miembros de Junta Directiva. En caso de que usted no sea una PEP, es asociado cercano si es socio o accionista junto con una PEP de una persona jurídica y ambos tienen una participación superior al 5%.

Vinculo / Relación (*) (4° consanguinidad, 2° de afinidad, 1° Civil, Asociado cercano)	**Nombres y apellidos**	**Tipo y No. De Identificación**	**Entidad, NIT y Cargo**

Se analizará la información y se realizará el correspondiente procedimiento para estudiar y hacer seguimiento a la situación, así como tomar una decisión sobre el caso en concreto cuando se presente un potencial conflicto de intereses de conformidad con la Ley 1437 de 2011. Las copias impresas de este documento no son controladas. Si hace copia impresa verifique su actualización en el portal de intranet SAE SAS.

4. Firma y huella

En constancia de haber leído, entendido y aprobado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente formulario.

Tipo de documento: C.C.☐ C.E.☐ T.I. ☐ R.C.☐ P.S. ☐

Número de documento: (Número de doc.)

Firma: _____

La Sociedad de Activos Especiales S.A.S.- SAE S.A.S., cuando considere necesario puede solicitar soportes o información adicional sobre el origen de los recursos y/o documentos o datos que se consideren relevantes con el fin de ampliar el conocimiento del tercero.