|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | |
| **INGRESO ( ) ANUAL ( )** | |
| **NOMBRE COMPLETO** | |
|  | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** | |
| **C.C C.E T.I** | **NÚMERO** |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | |
|  | |
| **LUGAR DE DOMICILIO** | |
|  | |
| **ÁREA** | |
|  | |
| **CARGO** | |
|  | |

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES**

1. INGRESOS, BIENES Y RENTAS.
2. Los ingresos y rentas que obtuve el último año gravable fueron:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Salarios y demás ingresos laborales |  |
| Cesantías e intereses de cesantías |  |
| Gastos de representación |  |
| Arriendos |  |
| Honorarios |  |
| Otros ingresos y rentas |  |
| **TOTAL** |  |

1. Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CUENTA** | **SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)** | **SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Mis bienes patrimoniales son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE BIEN** | **PAÍS DE UBICACIÓN** | **DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN** | **MUNICIPIO DE UBICACIÓN** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **SALDO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, SOCIEDADES.
2. Participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD O INSTITUCIÓN** | **CALIDAD DE MIEMBRO** | **PAÍS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN** | **CALIDAD DE SOCIO** | **PAÍS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONFLICTO DE INTERÉS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) al P.A FCP en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto conocer el Manual de Conflicto de Interés del P.A FCP y me comprometo a informar cualquier conflicto de interés que exista o llegue a sobrevenir en el ejercicio de mis funciones y cargo.

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SÍ ( ) NO ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO  (nombres y apellidos)** | **TIPO DE SOCIEDAD** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
|  |  |  |

Parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad y primero civil:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)** | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
| **Primer nombre** | **Segundo Nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN** | **CALIDAD DE MIEMBRO** | **PAÍS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO** | **CALIDAD** | **VALOR** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE INVERSIÓN** | **VALOR** | **PAÍS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Declaro a la firma del presente documento que:**

SÍ ( ) NO ( )

Me encuentro en una situación de conflicto de intereses real o potencial.

*Si su respuesta fue SÍ, proceda a llenar el FORMATO DE EXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERÉS.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| FIRMA DECLARANTE  C.C | FIRMA DE QUIEN RECIBE  CARGO  C.C |