

Señores

CERTIFICADORA NACIONAL SAS

Con el propósito de cumplir los requisitos de imparcialidad e independencia para realizar con objetividad la inspección asignada y en cumplimiento del Código de ética (DE-DO-05) de CERTIFICADORA NACIONAL SAS, confirmo que no tengo conflictos de interés ni presento condiciones que pudieran afectar mi juicio para realizar la verificación de cumplimiento de los requisitos establecidos en el documento normativo indicado en la acreditación ONAC con código 19-OIN-024, en la EDS identificada a continuación:

Nota: Los conflictos de interés incluyen entre otros los siguientes posibles casos, pero no se limitan a ellos; debe tomarse en cuenta lo establecido en el Código de ética (DE-DO-05)

1. Haber sido empleado, colaborador o tener relaciones de familiaridad o de consanguinidad con funcionarios de las organizaciones que realizan diseño, construcción y/o mantenimiento de EDS.
2. Haber participado en el diseño, construcción y/o mantenimiento de EDS.
3. Tener relaciones de familiaridad o de consanguinidad con funcionarios o propietarios actuales de la EDS.
4. Haber sido colaborador de la EDS.

EDS	
ORDEN No.	

En constancia de la declaración anterior, confirmo la aceptación de la designación como inspector de la EDS, mediante la firma de este documento.

FIRMA	
NOMBRE	
No. DE IDENTIFICACIÓN	
FECHA	

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Versión	Cambios (cláusula y cambio)
2022-02-15	3	<p>Se reemplaza la descripción de los requisitos del documento normativo por el código de acreditación para evitar la actualización de este documento cada vez que la autoridad modifique el documento normativo.</p> <p>Nota: anteriores cambios no identificados</p> <p>Se incluyen los posibles casos de conflictos de interés.</p>