

<b>ANDE</b>
-------------

<b>FECHA</b>		

## **DECLARACION DE INDEPENDENCIA DEL AUDITOR INTERNO**

**Informe de Auditoría Interna relacionado:** Sigla / Nro. / Año

**Título del Informe de Auditoría:**

Declaro que, a mi leal saber y entender, no tengo relaciones profesionales, personales o financieras con los funcionarios dependientes de: **(nombre de la(s) Unidad(es) Administrativa(s) a ser auditada(s))**, ni intereses comerciales, profesionales, financieros o económicos en actividades sujetas a examen. Asimismo, tampoco tuve un desempeño previo en la ejecución de las actividades y operaciones relacionadas con los sujetos y objetos de este Informe de Auditoría Interna.

Declaro no tener relaciones de parentesco con el personal vinculado con el sujeto y el objeto de la auditoría, no realizar favores ni tener prejuicios sobre personas, grupos o actividades del sujeto de la auditoría o evaluación, incluyendo los derivados de convicciones sociales, políticas, religiosas, de género, de igualdad o equidad. Asimismo, no tener impedimentos ajenos a la voluntad del Auditor Gubernamental que pudieran restringir o interferir su capacidad de formarse opiniones.

Me comprometo a informar oportunamente y por escrito cualquier impedimento o conflicto de interés de tipo personal, profesional o contractual, sobreviniente a esta declaración, como ser: inhabilitaciones, insolvencias, familiares, amistad íntima, enemistad, odio o resentimiento, litigios pendientes, razones de afinidad religiosa e ideológica.

En el ejercicio de mis funciones como auditor, es posible que tenga acceso a información sobre distintos aspectos de la Unidad Administrativa auditada y otras relaciones que, por lo general, no están disponibles al público, comprendo plenamente poseer esta información que requiere el más alto nivel de integridad y confidencialidad, comprometiéndome a no divulgarla ni utilizarla sin la debida autorización.

Declaro que conozco, acepto y actúo de acuerdo al Código de Ética de la Administración Nacional de Electricidad.

---

**FIRMA**

**Nombre y Apellido:**

**Unidad Administrativa:**

**Personal Nro.:**