**DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**Beneficiarios Fundación Bavaria**

***CONFIDENCIAL***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  |  |  |

DD MM AA

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| C.C |  |
| Entidad |  |
| NIT |  |
| Cargo |  |

***Los conflictos de interés no son necesariamente perjudiciales ni representan por si mismos faltas a la ética; los inconvenientes y las posibles faltas a la ética surgen al no declarar su existencia.***

***El objetivo de esta declaración es fomentar la transparencia y asegurarnos que ningún posible conflicto de intereses se quede sin declarar.***

**Definiciones de Conflicto de Interés:**

1. Situación en la cual una persona tiene intereses personales, reales, potenciales o aparentes que puedan influir en la toma de decisiones
2. Situación en la cual consideraciones financieras o de otra naturaleza tienen el potencial de parcializar la objetividad y el juicio profesional
3. Situación que tiene el potencial de disminuir la imparcialidad en la toma de decisiones, por el conflicto generado entre los intereses personales y profesionales de una persona.

* En las casillas deberá marcar si se encuentra en la situación indicada. Si estima que es pertinente una aclaración, favor anexar una nota.

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
| Tengo familiares que laboran en Bavaria & Cia. S.C.A., Cervecería Unión S.A., Cervecería del Valle S.A., Impresora del Sur S.A., Maltería Tropical S.A., Kopps Comercial S.A.S., o en la Fundación Bavaria | |  |  | |
| En primer grado de consanguinidad | |  |  | |
| En segundo grado de consanguinidad | |  |  | |
| En primer grado de afinidad | |  |  | |
| En segundo grado de afinidad | |  |  | |
| De ser afirmativo, indique por favor los siguientes datos: | | | |
| Nombre |  | | |
| Empresa |  | | |
| Cargo |  | | |
| Nombre |  | | |
| Empresa |  | | |
| Cargo |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI | NO | | | |
| Tengo socios comerciales que laboran en alguna de las empresas mencionadas anteriormente | |  | |  | |
| Nombre |  | | | |
| Empresa |  | | | |
| Cargo |  | | | |
| Nombre |  | | | |
| Empresa |  | | | |
| Cargo |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
| He tenido alguna relación comercial con alguna de las empresas mencionadas anteriormente | |  |  |
| Empresa con la que ha tenido relación |  | | |
| Entidad a través de la cual ha tenido relación |  | | |
| NIT |  | | |
| Descripción de los bienes o servicios producto de la relación |  | | |

Mientras exista una relación con Fundación Bavaria estoy en la obligación de declarar a esta entidad el conflicto de interés real, potencial o aparente.

Declaro que la información contenida en este documento es cierta y que a la fecha, la situación respecto de independencia o conflictos de interés es la señalada anteriormente:

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA |  |

*La omisión o la falsedad de información implicarán la revocatoria de la donación o apoyo económico*

*Este espacio es para uso exclusivo de la Fundación Bavaria*

**RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA**

**FUNDACIÓN BAVARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

**Miembro 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Este conflicto de interés real, potencial o apartante es causal de inhabilidad | |  |  |

**Miembro 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Este conflicto de interés real, potencial o apartante es causal de inhabilidad | |  |  |

**Miembro 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Este conflicto de interés real, potencial o apartante es causal de inhabilidad | |  |  |