



FORMULARIO DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERÉS
CONTRATISTAS

Código: A-13-13-A-002

Versión: 1

SUBPROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS JURÍDICOS

Vigencia: 3 años

Fecha de vencimiento: 05/2023

Se considera conflicto de interés según la tipificación de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos) lo siguiente:

Conflicto de interés real: se da cuando entran en conflicto los intereses corporativos con los intereses particulares desde la posición o cargo que ocupa un individuo, lo que puede influir indebidamente en la ejecución de sus atribuciones y responsabilidades; y es real cuando se encuentra ya efectivamente en una situación en la que tiene que ejercer la toma de decisiones. Los conflictos de interés reales son riesgos actuales.

Conflicto de interés potencial: surge cuando una persona tiene intereses particulares desde la posición o cargo que ocupa que podrían influir a la hora de la toma de decisiones, pero que aún no se encuentra en dicha situación susceptible de provocar que éste incurra en el futuro en un conflicto de interés real.

Conflicto de interés aparente: Un conflicto de interés es meramente aparente cuando la persona no tiene un conflicto de interés ni real ni potencial, pero alguien podría llegar a concluir razonablemente, aunque fuera de manera tentativa, que sí lo tiene. Se confirma que un conflicto de interés es aparente cuando se resuelve simplemente ofreciendo toda la información necesaria para demostrar que no hay ningún conflicto de interés, ni real ni potencial.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Fundación Cardioinfantil -Instituto de Cardiología de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, tratará sus datos personales y la información aquí recolectada con el fin de dar cumplimiento de las leyes y los lineamientos corporativos relacionados con los riesgos de corrupción, soborno y fraude. Como titular de la información, usted podrá ejercer sus derechos a conocer, aclarar y actualizar sus datos personales; por lo que ponemos a su disposición para tal fin el E mail: somtransparentes@cardioinfantil.org

Considerando lo anterior,

Yo Leonildo Torres Martinez Con doc. Identificación C.C. A.C.E PAS P.E.P

Número 74.301401 Expedida en Subproceso de prestando mis servicios en suministro clinico
ISLA SAS Viterbo realizo mi:

Declaración de Conflicto de Interés Actualización de declaración de conflicto de interés Fecha Diligenciamiento: dd 29/mm 01/Año 2021

Declaro de forma libre y Voluntaria mis conflictos de interés y me comprometo a realizar la actualización de esta información de acuerdo con lo requerido por el Código de Buen Gobierno, Ética y Transparencia:

1. He tenido o tengo relaciones familiares, de afinidad, de consanguinidad y/o civiles con dueños, socios, representantes legales, proveedores y/o directivos de empresas vinculadas comercialmente con la Fundación Cardioinfantil o que tengan intereses económicos o acciones en una compañía farmacéutica o en cualquiera relacionada a la salud o tecnologías en salud. SI NO

Si su respuesta es positiva por favor diligencia la siguiente información:

Parentesco	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Razón Social	Nit.

2. Soy dueño, socio, accionista, representante legal, directivo o empleado de empresas, compañías farmacéuticas o relacionadas a la salud o tecnologías sanitarias, sociedades, consorcios, negocios, establecimientos comerciales y/o organizaciones sin ánimo de lucro que tengan relación comercial con la Fundación Cardioinfantil. SI NO

Si su respuesta es positiva por favor diligencia la siguiente información:

Tipo Participación	Nit.	Razón Social Empresa	Tipo Vínculo con la FCI
<u>Proveedor</u>	<u>830508200-1</u>	<u>Suministros Clinicos ISLA</u>	

3. Tengo relaciones de consanguinidad, afinidad, civiles, personales y/o sentimentales con miembros del Consejo superior, Junta Directiva, proveedores ó trabajadores que se encuentren vinculados con la FCI. SI NO

Parentesco	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Cargo en la FCI

4. He ofrecido directa o indirectamente, incentivos económicos y/o no económicos a proveedores, contratistas, clientes, Directivos y empleados de la FCI, pacientes y familias o cualquier tercero, con el fin de influenciar sus decisiones en el ejercicio de los servicios que prestó a la Fundación Cardioinfantil. SI NO



FORMULARIO DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERÉS
CONTRATISTAS

Código: A-13-13-A-002

Versión: 1

SUBPROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS JURÍDICOS

Vigencia: 3 años

Fecha de vencimiento: 05/2023

5. He usado mi posición como contratista de la Fundación cardioinfantil, así como la reputación, marca, y logos de la Institución, con el fin de obtener beneficios, para mí o para terceros.

SI

~~NO~~

6. He aprovechado mi posición en la institución para obtener beneficios personales o familiares, o he tomado decisiones con base en sentimientos de amistad o enemistad que afecten a la Fundación cardioinfantil.

SI

~~NO~~

7. He utilizado mi posición en la Fundación como contratista para tratar de influir en la decisión personal de los demás de contribuir o de otra manera apoyar a partidos o candidatos políticos.

SI

~~NO~~

8. He realizado directa o indirectamente, acciones para tratar de convencer o persuadir a funcionarios del gobierno, organizaciones internacionales, organizaciones políticas, candidatos a cargos públicos, con el fin de influenciar sus acciones o decisiones para asegurar una ventaja indebida u obtener o retener un negocio para la Fundación Cardioinfantil.

SI

~~NO~~

9. He beneficiado a familiares, amistades o terceros para el acceso a productos y servicios de la FCI, que por sus condiciones de afiliación al sistema de salud no tienen cobertura económica para los cuales la Institución ha tendido que asumir los costos de atención.

SI

~~NO~~

10. He revelado algún tipo de información privada, semiprivada ó sensible de la Fundación Cardioinfantil a la que tengo acceso en el ejercicio de mis actividades, para beneficio personal, de algún familiar cercano o de un tercero. (Ley 1581/2012, Decreto 1377/2013).

SI

~~NO~~

11. Si realizó declaraciones positivas en los numerales 4 al 10 por favor amplie la información:

Con la firma de la presente declaración acepto los siguientes numerales:

12. En caso de encontrarme a futuro implicado o evidenciar un conflicto de interés, declaro que lo informaré de manera oportuna al correo: somostransparentes@cardioinfantil.org

13. Conozco y me comprometo a cumplir con el Código de Buen Gobierno, Ética y transparencia, la Política y Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT y/o el Programa Anticorrupción y demás lineamientos que apliquen para la prevención de conflictos de interés.

14. La Fundación Cardioinfantil, me ha informado sobre el tratamiento de los datos personales aquí contenidos y de manera expresa autorizo el tratamiento de mis datos para las finalidades y en los terminos que me fueron informados.

Cualquier omisión ó error en la información aquí declarada es catalogada como una falta grave y se tomará como incumplimiento al contrato suscrito entre las partes

Declaro que la información proporcionada es cierta y que no tengo conocimiento de ninguna otra circunstancia que constituya un conflicto de interés, ya sea real, potencial o aparente. Me comprometo a informarles de cualquier cambio en las anteriores circunstancias.

Firma:  _____

Tipo de identificación: C.C. C.E. PAS P.E.P. Número 74301401