

ANEXO A - TÉRMINOS DE REFERENCIA

Declaración de Conflicto de Interés

Nombre de los servicios que prestará:

Con el fin de garantizar que los servicios contratados en el marco de esta contratación se proporcionan de manera objetiva e independiente, se solicita a cada proveedor de servicios (en adelante contratista) completar esta Declaración de conflicto de interés.

A los efectos de la presente Declaración, un conflicto de intereses puede surgir en una situación en la que un contratista, alguno de sus afiliados, o cualquiera de sus subcontratistas tiene intereses (financieros, organizativos, personales, de reputación, o de otra manera) que lo hace, o puede aparecer hacerlo, difícil a la entidad cumplir con sus obligaciones en la prestación de servicios a Hivos de manera objetiva, independiente y de manera profesional, o una situación en la que es razonable prever que se produciría tal interés.

Como ejemplo, tal interés podría surgir en el contexto de tener un interés financiero directo o indirecto en el resultado de un documento producido por la consultoría, o en caso de existir vínculos familiares, afectivos y gremiales, que puedan estar interesados en los procesos del proyecto.

El contratista declara que, con respecto a los trabajos detallados en el cuadro de abajo, no existe ningún conflicto real, potencial o aparente de interés por parte del contratista o cualquier afiliado o subcontratista del contratista que no ha sido declarado y revelado a Hivos. Cualquier conflicto de intereses que haya sido divulgado anteriormente o en la necesidad de ser divulgado se resume en el cuadro siguiente.

Training do los col traises que p	, octara.		
País en el que se prestarán lo	s servicios:		
Divulgación de Conflicto de i el caso: En caso de manife de Interés, Hivos emitira disposiciones para mitigarla integral del contrato.	estación de Conflicto á una carta con		
El Contratista confirma que interés es correcta y completa cualquier cambio sustancial e	a y se compromete a	actualizar dicha informaci	ón en caso de
CONTRATISTA:			
Firmado:			
Nombre:			_
Título:			
Fecha:			_