	FORMATO REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS PARA CONTRATACIÓN CIVIL/COMERCIAL CON EL INVEMAR	FT-TAL- 26 Versión: 5

1. Datos:

Razón social (Persona Juridica) **o Nombre completo** (Persona Natural)	

Documento de identificación: (seleccione según aplique en las siguientes casillas)

NIT		C.C.		C.E.		T.I		Número	

2. Declaración de posible conflicto de interés

En el marco de su contratación con INVEMAR y en relación con la actividad a desarrollar la siguiente información la registro en cumplimiento de los dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y la política de integridad y conflicto de interés.

Causales	**Si / No**	**Justificación** (En caso de seleccionar "no" escriba **N/A**)
1. Tengo potestad para seleccionar personal en INVEMAR		
2. Tengo potestad para suscribir contratos con entidades del Estado o con privados, que guarde relación con la actividad a desarrollar en INVEMAR		
3. Tengo acceso a información clasificada, reservada, confidencial o privilegiada de INVEMAR		
4. Ejerzo actividades o cargos externos como la participación en juntas directivas de empresas privadas u organismos no gubernamentales, que incidan directamente con la misión del INVEMAR.		
5. Tiene vínculo de consanguinidad en primer y hasta tercer grado con Personal que labore en INVEMAR (Si su respuesta es positiva, favor registrar la información del vinculo en la siguiente tabla)		

Nombres y apellidos completos	**Grado de consanguinidad, afinidad y**	**Área/ o empresa en la que trabaja que**

2.1. Potenciales conflictos de interés

Yo _____, identificado (a) con el documento de identidad número _____ de _____, en desarrollo del deber que me asiste de poner en conocimiento cualquier situación que pueda generar un conflicto de interés en el ejercicio de mis obligaciones contractuales, de manera atenta me permito informar que actualmente si _____ no ____ me encuentro incurso en un posible conflicto de interés que pueda afectar los intereses del INVEMAR.

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interes, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar conflicto que llegue a comprometer de manera alguna al INVEMAR. En ese sentido, en caso de presentarse una situación de conflicto de interés durante la prestación del servicio, me declararé impedido e informaré de manera inmediata al Supervisor designado para que se tomen las medidas a que haya lugar.

2.2 Descripción del potencial conflicto de interés (En caso de haber marcado SI en alguna de las opciones)

Toda la información que usted tenga acceso durante el desarrollo de las actividades en el marco de la contratación con INVEMAR tendrá inicialmente el carácter de confidencial

FIRMA:		**C.C. No.:**	
NOMBRE: Representante Legal o Persona Natural (según aplique)		**Fecha Diligenciamiento**	

Este documento será valido durante la vigencia (año en curso) en el cual se diligencia el presente formato, en caso de presentarse un cambio / variación en la información declarada deberá informarlo inmediatamente al Solicitante de la Contratación y diligenciar nuevamente el FT-TAL-26.