

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS  
MIEMBROS DE ÓRGANOS SOCIALES  
Y DIRECTOR INDEPENDIENTE**

<b>Responsable:</b>	<b>Revisado Por:</b>	<b>Aprobado Por:</b>
Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo	Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo	Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo
Jefatura Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo	Jefatura Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo	Jefatura Gobierno y Cumplimiento Normativo Corporativo
Tatiana Rodriguez Solis	Tatiana Rodriguez Solis	Tatiana Rodriguez Solis
10-12-2024	10-12-2024	10-12-2024

**PROXIMA REVISIÓN: 10 de diciembre del 2025**



**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS  
MIEMBROS DE ÓRGANOS SOCIALES  
Y DIRECTOR INDEPENDIENTE**

<b>NOMBRE:</b>	
<b>CEDULA DE IDENTIDAD:</b>	
<b>POSTULANTE A:</b>	

1. ¿Posee algún tipo de relación personal (matrimonio, noviazgo, unión libre o similares) o relación familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad con trabajadores, miembros de órganos sociales o con proveedores (bienes y servicios) de Coocique R.L y Subsidiarias?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Tipo de relación	Nombre	Área	Observaciones

**Relaciones de consanguinidad o afinidad hasta en segundo grado incluye lo siguiente:**  
***Esposo (a), Padre /Madre, Hijo (a), Abuelo (a), Hermano (a), Nieto (a), Suegro (a), Yernos o Nueras, Cuñado(a), Hijo (a) de mi cónyuge, Abuelo (a) de mi cónyuge, Nieto (a) de mi cónyuge.***



2. ¿En los últimos 10 años ha formado o es parte de algún Órgano Social de Coocique R.L y Subsidiarias?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Puesto Desempeñado	Fecha de Ingreso	Fecha de Salida (cuando corresponda)	Razón de Salida	Observaciones

**Órganos Sociales: corresponde a los siguientes cuerpos colegiados: Consejo de Administración, Comité de Vigilancia, Comité de Educación y Bienestar Social, Tribunal Electoral y de Nominaciones y Comités Auxiliares de apoyo.**

3. ¿Posee alguna relación profesional o comercial continua con trabajadores o miembros actuales de los Órganos Sociales de Coocique R.L y Subsidiarias? Incluido la prestación de servicios o alquileres.

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Nombre	Puesto desempeñado	Observaciones (detalle de la relación o actividad comercial)


4. ¿Tiene alguna relación de parentesco hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, con personas que desempeñan cargos como funcionarios públicos de alto rango (presidente, ministros, viceministros, presidentes ejecutivos, alcaldes, entre otros)?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Parentesco o Relación	Nombre	Puesto desempeñado	Observaciones

**Relaciones de consanguinidad o afinidad hasta en segundo grado incluye lo siguiente: Esposo (a), Padre /Madre, Hijo (a), Abuelo (a), Hermano (a), Nieto (a), Suegro (a), Yernos o Nueras, Cuñado(a), Hijo (a) de mi cónyuge, Abuelo (a) de mi cónyuge, Nieto (a) de mi cónyuge.**



5. ¿Tiene usted participación como socio, o es propietario de empresas comerciales o de servicios que tengan relación o puedan llegar a vender productos o servicios a Coocique R.L y Subsidiarias? Incluye otras actividades que realice a título personal.

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Relación o participación	Nombre de la empresa o negocio	Giro comercial	Observaciones

6. ¿Posee actualmente participación en cargos de Juntas Directivas, Órganos de Dirección, puestos administrativos o participa como fiscal, asesor o director independiente de entidades financieras supervisadas no pertenecientes al mismo grupo financiero, entidades o empresas que pertenezcan a otros grupos o conglomerados financieros (Operadoras de Planes de Pensión Complementarias, Valores Puestos de Bolsa, Sociedad de Fondos de Inversión, Sociedad Agencia de Seguros) o en una empresa que se dedique a la intermediación financiera?

SI	NO

Si su respuesta es afirmativa complete la siguiente información:

Relación o participación	Nombre de la entidad o empresa	Puesto desempeñado	Observaciones

7. ¿Existe alguna otra circunstancia que pueda afectar, o que pueda percibirse que afecte su objetividad o independencia en el desempeño de sus funciones?

Asimismo, doy por conocido y declaro:

- a) No puedo dedicarme por cuenta propia o ajena, a ninguna labor o negocio similar que tenga relación con el giro principal de la entidad y de actividades conexas o afines con ésta.
- b) Durante el tiempo que ejerza en el puesto no puedo desempeñar simultáneamente un cargo o puesto en entidades financieras supervisadas no pertenecientes al mismo grupo financiero, o en entidades o empresas que pertenezcan a otros grupos o conglomerados financieros (Operadoras de Planes de Pensión Complementarias, Valores Puestos de Bolsa, Sociedad de Fondos de Inversión, Sociedad Agencia de Seguros).
- c) Durante el tiempo que ejerza el cargo no puedo tener relaciones económicas, comerciales o profesionales con algún miembro del mismo Órgano Directivo, otros Órganos Sociales, miembro de la Alta Gerencia, proveedor o trabajador de la entidad.
- d) Los cargos de miembros del Consejo de Administración, Comité de Vigilancia, Comité de Educación, Tribunal Electoral y de Nominaciones, Comité Gerencial, Comités Auxiliares, Auditor Interno, Gerente, Gerentes de Sucursal, Asesores, áreas de control de la segunda línea de defensa y Jefaturas Superiores, son incompatibles con los de accionistas, directores o personal de otras entidades financieras o afines, excepto cuando sea en representación de La Cooperativa, previamente autorizado por el Consejo de Administración.
- e) No pueden ser electos para ocupar los cargos mencionados en el inciso anterior, quienes tengan parentesco de consanguinidad o afinidad, hasta segundo grado, entre sí o con personal de la Cooperativa.



- f) Los extrabajadores de Coocique R.L. y Subsidiarias, solo podrán postularse para algún puesto en Órganos Sociales, si cuentan con al menos un año de haber dejado su puesto.

Declaro no poseer conflictos de interés que puedan entorpecer mi objetividad y juicio, cumplo con lo establecido en el Estatuto Social de Coocique, la Ley de Asociaciones Cooperativas y creación del INFOCOOP y sus reformas, la Ley de Regulación de las Actividades Financieras para las Cooperativas de Ahorro y Crédito, y normativa interna y externa.

Asimismo, declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y fidedigna, y que conozco mi responsabilidad de comunicar oportunamente cualquier cambio en las circunstancias que afecte lo declarado en este formulario.

Firma y fecha de declarante