

**Centro de recursos de canales indirectos**

**¿Esto de qué manera lo beneficia?**

El acuerdo escrito de becas, donaciones y patrocinios contribuirá a garantizar que posee la documentación de respaldo necesaria para las operaciones y a mantener un sistema adecuado de control interno. Además, garantizará que el monto pagado coincide con los términos del acuerdo asociado.

Las becas, las donaciones y los patrocinios no deben proporcionarse como incentivos ni estímulos ilegales para inducir a la compra, el alquiler o la recomendación de uso de ningún producto ni servicio. El apoyo financiero brindado para becas, donaciones   
y patrocinios debe ser razonable y adecuado.



**Instrucciones**

1. Personalice las secciones resaltadas de la plantilla de Notificación al empleador del profesional de la salud.
2. Proporcione el modelo de acuerdo para becas, donaciones y patrocinios a los empleados y asegúrese de que conocen las políticas y procedimientos que correspondan.
3. Asegúrese de que los fondos para becas, donaciones y patrocinios estén disponibles,   
   de que la documentación de respaldo solicitada y las solicitudes hayan sido proporcionadas/  
   completadas, y de que los pedidos hayan sido aprobados de manera adecuada.
4. Una vez aprobados, complete y firme el modelo de Acuerdo de becas, donaciones y patrocinios.
5. Asegúrese de que los pagos realizados hayan sido procesados de conformidad con el acuerdo y que la documentación de respaldo que corresponda haya sido proporcionada para acreditar que los fondos fueron utilizados para el objetivo declarado.

|  |
| --- |
| **Descripción**  El modelo de Acuerdo de becas, donaciones y patrocinios debe utilizarse para documentar el apoyo financiero con los destinatarios de fondos relacionados con becas, donaciones o actividades de patrocinio. |



**Otra documentación para tener en cuenta**

* Formulario de becas, donaciones y patrocinios
* Política de becas, donaciones y patrocinios

*Versión 1.0*

**Modelo de Acuerdo de becas, donaciones y patrocinios**

**MODELO DE ACUERDO DE BECAS, DONACIONES Y PATROCINIOS**

Este acuerdo entre **[inserte el nombre de la empresa],** una empresa con domicilio en **[inserte domicilio], ("Benefactor")** y **[inserte el nombre de la empresa],** con domicilio en **[inserte domicilio],** (**"Beneficiario")**. Este acuerdo será regido por las leyes de **[inserte la ley aplicable]**.

Se proporcionarán **fondos para** [beca/donación/patrocinio] **al Destinatario** con el propósito de **[inserte el propósito]** en adelante el **"Propósito"**.

El **Benefactor** pretende ofrecer apoyo financiero para el **Objetivo** y el **Beneficiario** acepta y acuerda aplicar dichos fondos únicamente de conformidad con los términos y condiciones de este Acuerdo.

**Términos y condiciones:**

1. **Contribución financiera.** El **Benefactor** pagará al **Destinatario** la suma de **[inserte el monto y la moneda]** únicamente con el propósito definido anteriormente de **[beca/donación/patrocinio]**.

2. **Pago.** El **Beneficiario** deberá llevar libros y registros contables con respaldo razonable. El pago al **Beneficiario** se realizará mediante **[inserte método de pago]**cada **[inserte período de tiempo]** que comenzará **[inserte la fecha de pago]** y finalizará **[inserte la fecha del último pago],** siempre que no surjan incumplimientos contractuales y que la documentación de respaldo sea proporcionada. El **Benefactor**estará a cargo de la gestión de los fondos y el pago.

3. **Aplicación de la contribución financiera.** Los fondos deberán ser aplicados por el **Destinatario** únicamente para cumplir con el **Propósito** de **[beca/donación/patrocinio]** como fue definido anteriormente. La contribución se deberá aplicar únicamente para cubrir los costos y gastos relacionados de manera directa a este objetivo y no podrá ser utilizada directa o indirectamente para otra finalidad. Cualquier otro uso de los fondos que resulte ajeno al Objetivo deberá estar sujeto a la aprobación previa por escrito del Benefactor. El uso indebido de los fondos podrá dar lugar a la rescisión   
de este acuerdo y a la devolución de la **[beca/donación/patrocinio]**.

4. **Confidencialidad y comunicación.** Tanto el **Benefactor** como el **Beneficiario** deberán evitar revelar información a terceros sin la autorización previa por escrito de la parte relacionada a dicha información salvo que la información esté disponible públicamente. Esto incluye actividades comerciales y publicitarias.

5. **Cumplimiento**

(i)Será responsabilidad **única del** Beneficiario cumplir con las leyes y reglamentaciones que correspondan y con los estándares éticos más altos.

(ii) El **Destinatario** declara que conoce en su totalidad el **Código de Conducta (o la política aplicable)** del Benefactor y las leyes locales y extranjeras antisoborno y anticorrupción vigentes en la jurisdicción de su domicilio o actividad comercial (incluida, entre otras, la Ley de Prácticas Corruptas en el Extranjero de Estados Unidos). El **Beneficiario**también asegura que el dinero entregado de acuerdo a lo establecido en este acuerdo no será recibido o utilizado para realizar u ofrecer un pago indebido a funcionarios públicos.

(iii) A solicitud del Benefactor, el **Beneficiario** entregará la **documentación y/o información de respaldo para demostrar que los fondos fueron utilizados de conformidad con los térmicos de este acuerdo**.

6. **Influencia indebida.** El **Benefactor** no podrá obligar de ninguna manera al **Beneficiario** a comprar, usar, recomendar o disponer el uso de productos médicos.

7. **Divisibilidad.** Si alguna de las secciones de este acuerdo quedase sin efecto o entrase en conflicto con las leyes y reglamentaciones aplicables y relativas a este acuerdo, el acuerdo deberá actualizarse para cumplir con la nueva   
ley o reglamentación y deberá ser aprobado por ambas partes.

8. **Transparencia.** Las leyes y/o códigos éticos aplicables podrán requerir la revelación de información. Es responsabilidad de las partes del acuerdo garantizar el cumplimiento de las políticas de transparencia y las declaraciones públicas que correspondan.

**9. Celebración:**

**Destinatario Benefactor**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_