

Información solicitada a los Agentes no Estatales para la Colaboración con la OPS

Se le está solicitando cierta información para apoyar a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su análisis bajo el Marco para la Colaboración con Agentes no Estatales (FENSA por su sigla en inglés), el cual fue adoptado por los Cuerpos Directivos de la OPS mediante la Resolución CD55.R3 (septiembre de 2016). Gracias por su colaboración.

Favor proveer la siguiente información:

1. Nombre completo, dirección y página web de la entidad

*Asociación Panamericana de Ciencias Veterinarias – PANVET
Av. Italia 1045, Providencia, Santiago, Chile
www.panvet.org*

2. Misión de la entidad y/o su constitución

Servir a la profesión médico veterinaria del continente promoviendo sus derechos y señalando sus obligaciones y estándares de calidad, promoviendo el desarrollo de las ciencias veterinarias en las áreas de la salud animal y humana, el bienestar animal, la producción y productividad animal, contribuyendo a la protección y sustentabilidad del ambiente para beneficio de la sociedad.

3. Estructura de gobernanza, estatutos y composición de los cuerpos de gobernanza o directivos (e.g. Junta, Consejo, Asamblea) (Favor adjuntar el documento que corresponda)

De acuerdo a sus estatutos, la Asociación es conducida por un Directorio integrado por: un Presidente, un Vicepresidente, un Secretario, un Tesorero y tres vocales que son electos por la asamblea general, además de un Tribunal de Honor constituido por tres miembros y un Director Ejecutivo designado por el Directorio.

*Adjunta Estatutos de la asociación versión 2016, aprobados en octubre de 2016.
Adjunta datos de contacto Consejo Directivo 2016-2018*

4. Último extracto que muestre las fuentes de financiación (favor adjuntar el documento)

Adjunta Estado de Resultados Resumido año 2016.

5. Si aplica, una copia del certificado de registro de la entidad

Adjunta Certificado Electrónico Vigencia Persona Jurídica Sin Fines de Lucro


6. ¿La entidad que usted representa tiene alguna vinculación formal, afiliación o relación con alguno de los siguientes sectores de la industria?

	No	Sí	Detalles
Alcohol	X		
Químico	X		
Comida y bebidas	X		
Atención médica	X		
Farmacéutico	X		

La OPS se reserva el derecho de solicitar información adicional por parte de la entidad que usted representa que sea relevante para la colaboración propuesta con la OPS.

Al firmar abajo, usted confirma que la entidad que usted representa no tiene y no ha tenido ninguna vinculación formal, afiliación o relación con las industrias de tabaco y/o armas, o cualquier compañía subsidiaria de una entidad de tabaco, armas o cualquier otra entidad comercial involucrada en la manufactura, compra o distribución de tabaco, productos relacionados con el tabaco o armas. Usted confirma también que la información y documentación proporcionada son ciertas y completas a su mejor entender.

Nombre (letra clara): **Macarena Vidal Ogueta**

Firma: 

Cargo: **Presidente Consejo Directivo**

Fecha: 22 - Agosto - 2014