Formulario de Debida Diligencia

Responda todas las preguntas que aparecen a continuación y proporcione la información que se solicita. Si necesita más espacio del que se da en el formulario para responder alguna de las preguntas, escriba la respuesta completa en una hoja aparte y adjúntela al formulario. Hasta donde lo permita la ley, toda la información que se proporciona en este formulario será confidencial y no se divulgará a terceros sin previa notificación y aprobación.

Parte 1 Información de identificación

Parte 1 a

Se llenará si el sujeto de la Debida Diligencia es una **organización**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización: |  |
| Dirección de la oficina central de la organización: |  |
| País o países donde se llevarán a cabo las actividades: |  |
| Sitio web de la organización: |  |
| Nombre de la persona o propietario/ director ejecutivo de la organización: |  |
| Enumere el nombre o nombres de las personas o propietario/ director ejecutivo de la organización anteriores: |  |

Parte 1 b

Lo llenará el sujeto de la Debida Diligencia si éste es una **persona** individual o**,** lo llenaráel propietario/ director ejecutivo de la organización si el sujeto de la Debida Diligencia es una **organización**.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Dirección:** **Teléfono celular:** **E-mail:**  |  |
| **Documento único de identidad:**  |  |
| **Nacionalidad:**  | **Fecha de nacimiento:**  |
| **Teléfono:**  | **E-mail:**  |

Parte 2 Información comercial

*(Sólo se aplica si el sujeto de la Debida Diligencia es una organización. Si es una persona individual, pase a la Parte 4*

La llenará el propietario/ director ejecutivo

|  |
| --- |
| a. Empresa individual ⬜ Sociedad ⬜ Corporación ⬜ No Lucrativa ⬜ Otro ⬜  Si marcó “Otro”, por favor especifique: |
| b. ¿Esta entidad está constituida legalmente? Si es así, anote el país donde está establecida y el número de registro. | Sí ⬜ No ⬜ |
|  |
| c. ¿La entidad es una empresa que cotiza en la bolsa? Si es así, proporcione los detalles pertinentes. | Sí ⬜ No ⬜ |
| d. Si se aplica, enumere a continuación toda empresa matriz o subsidiaria:  |
|  |
|  |
| ¿Algún funcionario público o entidad gubernamental tiene intereses financieros, gerenciales o mayoritarios en su organización? Si es así, proporcione los detalles y el grado de este interés a continuación: | Sí ⬜ No ⬜ |
|  |  |
| Enumere los nombres completos y las fechas de nacimiento de todos los directivos de su organización (Nota: el término “directivo” se aplica, entre otros, a los ejecutivos, socios, propietarios, directores, fideicomisarios u otros que ejerzan control sobre su organización): |
|  |

Parte 3 Cumplimiento, salud y seguridad

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Cuenta la organización con una política de salud o seguridad ocupacional? Si es así, adjunte los detalles o escríbalos a continuación | Sí ⬜ No ⬜  |
|  |
| Indique si la organización cumple con el requisito legal de contar con un seguro obligatorio y adjunte la certificación o escriba los detalles desglosados por país o países donde se llevan a cabo las transacciones comerciales. |
|  |

Parte 4 Relaciones con el gobierno

Lo llenará la persona individual o el propietario/ director ejecutivo de la organización. Indique si:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Por favor indique si: | En la actualidad, usted es un funcionario público (conforme a la definición de dicho término que se incluye en la Sección 7 de este documento.) |  Sí ⬜ No ⬜  |
|  | Su organización emplea a un funcionario público que ejerza en la actualidad como tal (si se aplica) |  Sí ⬜ No ⬜  |
|  | Es familiar cercano (Ej.: madre, padre, hermano(a), esposo(a) o hijo(a) de un funcionario público. |  Sí ⬜ No ⬜  |
|  | Un directivo de su organización tiene un familiar cercano que sea un funcionario público |  Sí ⬜ No ⬜  |
|  | De cada persona que enumeró anteriormente como familiar cercano, proporcione el nombre (apellido y primer nombre), título, su relación con usted y con la empresa y sus funciones en el gobierno, organismo o empresa o compañía controlada por el gobierno. Si necesita más espacio, adjunte una hoja de papel adicional. |
|  |

Parte 5 Conducta anterior

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Se le ha investigado, acusado, condenado o implicado de alguna otra forma a usted (o a algún directivo de su organización) con respecto a una forma de proceder criminal, corrupta, poco ética o ilegal? |  Sí ⬜ No ⬜  |
| *(Si aplica)* ¿Se ha investigado, acusado, condenado o implicado de alguna otra forma a su organización o directivo de su organización con respecto a una forma de proceder criminal, corrupta, poco ética o ilegal? |  Sí ⬜ No ⬜  |
| *(Si aplica)* ¿Se ha sancionado alguna vez a su organización o ha violado la ley o las regulaciones? |  Sí ⬜ No ⬜  |
| Si responde “sí” a cualquiera de las anteriores, describa las circunstancias a continuación: |
|  |

Parte 6 Divulgaciones adicionales

La llenará la persona individual o el propietario/ director ejecutivo de la organización

|  |
| --- |
|  |

Parte 7 Certificación

La llenará la persona individual o el propietario/ director ejecutivo de la organización

|  |
| --- |
| Por este medio certifico que:A mi más leal saber y entender, toda la información que se incluye en esta respuesta es verdadera y está correcta y completa; he leído toda la información que aparece en los sitios web que se mencionan más adelante y esto familiarizado con los requisitos de estas leyes en contra de la corrupción:Ley contra el Soborno del Reino Unido 2010Código Criminal de AustraliaLey de los EE.UU. sobre Prácticas Corruptas en el ExtranjeroLeí la definición de Funcionario Público que aparece más adelante y declaro que ni yo ni los miembros de mi familia inmediata somos funcionarios públicos, salvo lo declarado anteriormente.Nunca pagué, aprobé el pago o proporcioné de cualquier otra forma, directa o indirectamente, algo de valor a un Funcionario Público con un fin impropio, corrupto o ilegal, ni lo haré en el futuro, y que nunca he elaborado una factura falsa o manipulada documentación para encubrir un pago realizado o encubrir la entrega de algo de valor a un Funcionario Público con cualquier fin, ni lo haré en el futuro.NOTA: “Funcionario Público” significa toda persona, ya sea electa o designada, que desempeñe un puesto ejecutivo, legislativo, administrativo o judicial o un puesto en una entidad pública, incluyendo una agencia internacional. Además, “Funcionario Público” significa toda persona que desempeña funciones públicas en cualquier rama del gobierno nacional, estatal, local o municipal de cualquier país o territorio o que ejerza una función pública, ya sea como empleado o bajo contrato, para una entidad pública, organismo o empresa de dicho país o territorio, incluyendo las empresas propiedad del estado o controladas por el mismo. La definición de “Funcionario Público” también incluye a un funcionario de un partido político o candidato a un puesto político.Por este medio acepto que Palladium me ha informado que podría tratar de obtener un informe investigativo que incluya información personal sobre mí, entre otra, mi historial académico y laboral, referencias laborales y antecedentes criminales o penales, si se permite, con el fin de ayudar a Palladium a determinar si puede suscribir un contrato conmigo o con mi organización. Considerando lo anterior, por este medio expreso mi consentimiento a la investigación que podría llevar a cabo Palladium y a los informes que otras empresas que éste subcontrate para ese fin le podrían entregar a Palladium. Por este medio acepto, además, que revisé el Código de Conducta para Socios Comerciales y que yo, y/o mi organización, cumpliremos con todos los requisitos que allí se establecen. |
| Firma  |
| **Nombre** |
| **Titulo** |
| **Fecha** |