

Cuestionario Due Diligence a Socios de Negocios

Información General		
1.	Nombre de la compañía o de la persona física con la que Noventiq contratará (esta compañía o persona será mencionado en este formulario como " Socio de Negocios ")	<i>Completar</i>
2.	Nombre y detalles del contacto para consultas sobre este formulario	<i>Completar</i>
3.	Domicilio legal del Socio de Negocios	<i>Completar</i>
4.	Domicilio comercial del Socio de Negocios (si fuera diferente del legal y existiese)	<i>Completar</i>
5.	Nombre y dirección comercial de compañías relacionadas del Socio de Negocio (si aplica)	<i>Completar</i>
6.	Dirección de internet del Socio de Negocios.	<i>Completar</i>
7.	Número de registro del Socio de Negocios (si aplica)	<i>Completar</i>
8.	Número de identificación fiscal del Socio de Negocios	<i>Completar</i>
9.	Dirección de pago o de la orden de compra (si fuera diferente a la legal o comercial informadas más arriba)	<i>Completar</i>
10.	Por favor adjuntar copia del estatuto o constitución societaria y copia del registro	<i>Completar</i>

	oficial en la entidad local aplicable del Socio de Negocios (o similar si existiese)	
11.	Detalles de pago, incluyendo nombre completo y dirección del banco a utilizar e información sobre la cuenta	<i>Completar</i>
Temas de cumplimiento		
12.	¿Puede usted adjuntar una copia de la estructura societaria de su grupo, que incluya información sobre todas la compañías e individuos que directa o indirectamente poseen 10% o más de las acciones del Socio de Negocios ? (si aplica)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		<i>Si sí, por favor adjunte una copia de la organización societaria. Si no, explique por qué no</i>
13.	Descripción de los servicios a ser prestado a Noventiq	<i>Completar</i>
14.	¿Puede usted adjuntar una lista de sus directores y oficiales (ej., Presidente, CEO, CFO, ¿etc.)? (si aplica)	<i>Adjuntar lista</i>
15.	Si resulta aplicable, por favor adjunte una copia certificada de su pasaporte/documento de identidad/cédula (si el Socio de Negocios es un individuo) o el pasaporte documento de identidad/cédula de uno de los directores de su compañía (si el Socio de Negocios es una compañía)	<i>Completar</i>
16.	Por favor describa su negocio y el origen de los fondos.	<i>Completar</i>
17.	Por favor adjunte una lista con las jurisdicciones claves que están vinculadas con el servicio a ser prestado según el posible contrato entre Noventiq y el Socio de Negocios (ej. ruta de ventas, locaciones de entrega, jurisdicción del domicilio legal de	<i>Adjuntar lista.</i>

	las partes contratantes; jurisdicciones donde el Socio de Negocios opera, etc.)		
18.	Por favor adjunte un listado de las personas autorizadas a actuar en representación de la compañía y copia de los poderes de representación o documentos legales aplicables confirmando esos derechos.	<i>Adjuntar lista.</i>	
19.	Por favor adjunte los dos últimos estados financieros auditados (si aplica) (movimiento de efectivo, balance y cuenta de ingresos/egresos)	<i>Adjuntar</i>	
20.	¿Su organización, o alguno de sus directores u oficiales o alguna de sus afiliadas (incluyendo dueños directos o indirectos) listado en alguna lista gubernamental de personas sancionadas o similares?	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si sí, de detalles</i>
21.	¿Su organización tiene intenciones de utilizar fondos, productos u otros bienes proveídos por Noventiq a través del contrato en conexión con actividades en Crimea, Cuba, Irán, Corea del Norte o Siria?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si sí, de detalles.</i>
22.	Esta usted al tanto, o tiene razones para creer que podría haber habido, acusaciones pasadas o actuales de incumplimiento de sanciones económicas legales que involucre su organización, sus directores, sus oficiales o empleados y/o algún tercero que usted pretenda contratar para cumplir con el contrato con Noventiq (si aplica)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si sí, provea detalles.</i>
23.	¿Su organización o algún oficial, director o empleado actual está listado por alguna agencia gubernamental ya sea como prohibido, suspendido, propuesto para prohibición o de alguna otra forma inelegible para programas de compras gubernamentales?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Sí, provea detalles</i>

24.	¿Utilizará su organización subcontratistas para prestar alguno de los servicios?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si su respuesta es sí, provea detalles</i>
25.	¿Conoce o tiene alguna razón para creer que existe, o existió en el pasado, alguna acusación, condenas o investigaciones sobre soborno o corrupción que involucren a su organización, sus directores, gerentes o empleados y/o sobre algún tercero que usted intente involucrar en su contrato/relación con Noventiq?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si su respuesta es sí, provea detalles</i>
26.	¿Conoce o tiene alguna razón para creer que hay algún conflicto de intereses que involucre su organización, sus directores, gerentes o empleados por un lado y Noventiq y sus afiliadas y/o su personal por otro?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si su respuesta es sí, provea detalles</i>
27.	Por favor incluya los nombres de otras compañías con las que realiza negocios (si aplica)		<i>Adjuntar</i>
28.	¿Ha tomado alguna medida específica para cumplir con los requisitos de la ley contra la Corrupción del Reino Unido (UKBA 2010), y la Ley contra prácticas corruptas en el Extranjero de Estados Unidos (FCPA 1977) y/o alguna otra legislación relevante sobre soborno y corrupción (ej. implementación de una política antisoborno, capacitación sobre esta al personal)?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si su respuesta es sí, provea detalles</i>
29.	¿es su organización y/o alguno de sus dueños, Directores o gerentes un "funcionario público"? Se entiende por "funcionario público" (a) un gobierno o agencia gubernamental y cualquier funcionario o empleado de la	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Si la respuesta es sí, por favor describa el caso</i>

	<p>misma, (b) cualquier persona con un cargo legislativo, administrativo o judicial de cualquier clase (sea por elección o designación) (c) una compañía de propiedad estatal o controlada por el Estado; (d) un partido político, miembro de un partido político o candidato a autoridad partidaria; o (e) un funcionario, empleado o representante de una agencia internacional (ej.: ONU)</p>		
30.	<p>¿Tratará su organización con algún "funcionario público" para o en nombre, o para el beneficio de Noventiq en relación con el cumplimiento del contrato?</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p><i>Si su respuesta es sí, provea detalles</i></p>
31.	<p><i>Por favor provea la información de contacto de al menos dos personas que puedan brindar referencias comerciales</i></p>	<p><i>Referencia 1: Nombre y dirección.</i></p> <p><i>Referencia 2: Nombre y dirección.</i></p>	
<p>En representación del Socio de Negocios, declaro y certifico que la información provista en este formulario es verdadera y correcta. Entiendo que Noventiq contará con esta información para determinar si iniciar y/o continuar un acuerdo con el Socio de Negocios y que cualquier información falsa podrá ser causal para la finalización de toda relación o acuerdo entre nosotros.</p>			
Firma:		Fecha	
		:	
Nombre:			
Cargo:			