

Formulario de controles para socios de negocios



Proceso: Dirección y Control

Versión: 01

Código: FR-DYC-005

Página: 1 de 2

Fecha: 07-Feb-2022

TIPO DE SOCIO					
<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Cliente	PROPÓSITO		<input type="checkbox"/> Creación	<input type="checkbox"/> Actualización
TIPO DE EMPRESA			ORIGEN DEL CAPITAL		
<input type="checkbox"/> Persona Física	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Nacional		<input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Extranjero
Nombre o razón social:					
Actividad económica:					
RNC ó Cédula (Anexar copia):		No. Registro Mercantil (Anexar copia):			
Dirección:					
Calle / No.:					
Ciudad/Estado/Provincia:				País:	
Teléfonos:				Página web:	
INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA DE CONTACTO					
Nombre del Representante Legal:					
Cedula:					
Teléfono			Correo electrónico:		
Nombre de la persona de contacto:					
Cargo que ocupa					
Teléfono			Correo electrónico:		
INFORMACION BANCARIA					
Banco		No. de cuenta		Moneda	

Formulario de controles para socios de negocios



Proceso: Dirección y Control

Versión: 01

Código: FR-DYC-005

Página: 2 de 2

Fecha: 07-Feb-2022

1 ¿La empresa cuenta con una política de gestión antisoborno, que incluya un compromiso sobre la prevención de soborno, corrupción, actividades ilícitas y otras conductas delictivas?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2 ¿Evalúa y revisa de manera periódica a sus asociados de negocios (Clientes y Proveedores)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3 ¿Realiza verificación de antecedentes del personal de la empresa antes de la contratación y de manera periódica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4 ¿Cuenta con un programa de capacitación y concientización del personal sobre gestión de riesgos antisoborno?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5 ¿La empresa se asegura de no estar relacionado con personas y organizaciones que hayan sido juzgado o procesado por casos de soborno, corrupción u otra actividad ilícita?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6 ¿Cuenta con políticas o procedimientos documentados para gestionar la seguridad informática que permita identificar, proteger y recuperar la información?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7 ¿La empresa tiene implementado y documentado procedimientos de gestión riesgos y mitigación de sus consecuencias?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8 ¿La empresa cuenta con un sistema de identificación de empleados, los cuales deben presentar carnet de la empresa con foto, para fines de documentación a su llegada y control de acceso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9 ¿La empresa declara que todas sus actividades se enmarcan en la legalidad y que todos los bienes poseídos provienen de lícito comercio?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10 ¿La empresa certifica que ni la persona jurídica, ni los accionistas, ni su representante legal, ni los revisores fiscales, ni sus administradores se encuentran registrados y vinculados en los listados de control de las autoridades locales o extranjeras en materia de lavado de activos y financiación de terrorismo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

COMPROMISO DE COLABORACION EN LA GESTION ANTISOBORNO

Me comprometo en colaborar bajo los criterios de mejora continua en materia de gestión de calidad y antisoborno, para la detección y reporte de cualquier actividad o práctica ilícita que atente contra la ética, transparencia e integridad para una relación de confianza, incluyendo eventos tales como el soborno, manipulación de información, prácticas corruptas, contrabando, terrorismo y cualquier otro incidente de naturaleza criminal.

Sello de la compañía aquí.

Firma Representante Legal

Fecha