**CUESTIONARIO DE DUE DILIGENCE EXTERNO**

*Este formulario deberá ser llenado de la forma más exhaustiva posible por las contrapartes del Grupo Transelec cuya contratación se propone.*

***Nota:*** *Se entiende que la declaración es negativa cuando, en los espacios respectivos, nada se exprese o se efectúe en cualquier forma una indicación en igual sentido. En caso de que las celdas sean insuficientes, insertar más líneas o de lo contrario enviar un listado adjunto con los mismos campos solicitados.*

* + 1. **IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE:**
1. **Antecedentes de la Persona Natural**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CARGO**  |  |

1. **Antecedentes de la Persona Jurídica**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PERSONA JURÍDICA** |  |
| **RAZÓN SOCIAL** |  |
| **RUT** |  |
| **GIRO** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CASA MATRIZ [[1]](#footnote-1)** |  |

1. Constitución e información registral[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de constitución** |  |
| **Datos del registro, incluyendo ubicación e identificación del registro correspondiente.** |  |
| **Si se trata de una entidad cuya actividad está regulada o sujeta a licencias, aportar datos de la licencia o registro administrativo correspondiente.** |  |

Principales accionistas de la Empresa/ socios de la Compañía:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **N° de identificación** | **Porcentaje de participación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miembros del Directorio de la Empresa/ Compañía:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Nacionalidad** | **N° de identificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miembros de la Administración:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Nacionalidad** | **N° de identificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + 1. **RELACIONES DEL DECLARANTE:**

**I. Relaciones con la Administración Pública y Personas Expuestas Políticamente.**

1. ¿El Declarante ejerce o ha ejercido actividades como funcionario público? En caso afirmativo, señale en qué cargo y en qué organización gubernamental:

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Tiene el Declarante alguna relación con algún funcionario público o personal público relacionado? En caso afirmativo, explíquelo por favor.

|  |
| --- |
|  |

1. El Declarante señala que a la fecha de suscripción de la presente declaración, no mantiene vínculo familiar alguno y/o es cónyuge o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad (hermanos, padres e hijos, sobrinos y tíos, nietos, bisnietos, abuelos y bisabuelos), ni ha celebrado pacto de actuación conjunta mediante el cual tengan poder de voto suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile, con alguna de las Personas Políticamente Expuestas señaladas en la Circular 49 de la Unidad de Análisis Financiero, que desempeñen un cargo de relevancia, tales como Presidente de la República, Senadores, Diputados, Alcaldes, Cores, Jueces, Intendentes u otros.

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_

|  |
| --- |
| **En caso afirmativo, indicar cargo de la persona con quien mantiene vínculo:** |

 En caso de que el Declarante o persona relacionada con el Declarante sea una PEP por parentesco, indicar la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **N° identificación** | **Relación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. Conflicto de Interés**

*Se entenderá que existe conflicto de interés cuando el Socio o Persona Relacionada del Socio tenga relación con:*

*i. Transelec o Persona relacionada con Transelec.*

*ii. Una persona natural o jurídica con capacidad de decisión o influencia sobre el convenio o proyecto o con acceso a información confidencial del convenio o proyecto que pueda conferir una ventaja competitiva.*

1. ¿Está o podría estar afecto el Declarante o alguna persona relacionada con el Declarante, a alguna causa legal de incompatibilidad en relación con el convenio o proyecto?

|  |
| --- |
|  |

1. Marque con una cruz si conforme a las bases administrativas generales (capítulo conflicto de interés) y a las instrucciones a los proponentes, se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Parentesco con algún funcionario de Transelec |
|  | Juicio en contra de Transelec |
|  | Deuda pendiente con la Empresa |
|  | Cónyuge funcionario de la Empresa |
|  | Relación de negocios |
|  | Socio funcionario de la Empresa |
|  | Relación de afectividad |
|  | Ex empleado de Transelec |
|  | Relación de parentesco con otra empresa proveedora o contratista |
|  | Otra situación distinta a las descritas |

**Si ha marcado alguna de las opciones anteriores, por favor indique en detalle la naturaleza de la situación, proporcionando la siguiente información según corresponda: Nombre de las personas involucradas, descripción del conflicto de interés o situación señalada, información adicional que considere relevante**

|  |
| --- |
|  |

1. En los últimos dos años el Declarante ¿ha trabajado o se ha asociado con un competidor de Transelec o de sus subsidiarias o tiene algún interés que comprometa el buen fin del convenio o proyecto deseado?

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Está o podría estar afecto el Declarante o alguna persona relacionada con el Declarante, a algún conflicto de interés en relación con el convenio o el proyecto deseado? De ser así, por favor explicar con detalle.

|  |
| --- |
|  |

* + 1. **PROGRAMAS DE ÉTICA Y/O INTEGRIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMAS DE ÉTICA Y/O INTEGRIDAD** | **SI** | **NO** |
| 1. | ¿En su empresa existe implementado un programa de cumplimiento, de acuerdo a la Ley N°20.393, u otra normativa sobre anticorrupción? |[ ] [ ]
| 2. | ¿Cuenta su empresa con algunas de las siguientes políticas?* Política de Sostenibilidad
* Política de Medio Ambiente
* Política de Aprovisionamiento Responsable
* Política DDHH
* Política de Diversidad e inclusión
* Cualquier otra política similar a las anteriormente mencionadas
 |[ ] [ ]
| 3. | ¿Se realizan, en la empresa capacitaciones en relación a temas de anticorrupción? (Ley 20.393, Ley 19.913, etc.) | [ ]  | [ ]  |
| 4. | ¿Su empresa cuenta con un Código de Ética?, ¿Es conocido por su empresa? |[ ] [ ]
| 5. | ¿Su empresa cuenta con una línea de denuncia y mecanismo para levantar denuncias? | [ ]  | [ ]  |
| 6. | ¿En su empresa, existe un proceso / modelo / sistema para el control de los riesgos de delitos (cohecho, lavado de dinero, financiamiento del terrorismo, receptación, delitos informáticos, trata de personas, entre otros)? | [ ]  | [ ]  |
| 7. | ¿Su empresa controla la entrega / recepción de regalos e invitaciones a funcionarios públicos / privados? | [ ]  | [ ]  |
| 8. | ¿Su empresa administra / regula la relación y/o interacciones de negocio con funcionarios públicos? | [ ]  | [ ]  |
| 9. | ¿En su empresa existe un proceso de chequeo de antecedentes previo a establecer relaciones comerciales con terceros? | [ ]  | [ ]  |
| 10. | ¿Su empresa, o alguna sociedad relacionada (la matriz de su empresa, o una filial) se ha(n) visto sujeta(s) a alguna investigación iniciada en base a una acusación por comisión de actos ilícitos relacionados a corrupción (local y/o internacional) dentro de los últimos 5 años? | [ ]  | [ ]  |
| 11. | ¿Se encuentra su empresa o algún trabajador, gerente, ejecutivo de la alta administración o director de su empresa, actualmente sujeto a una investigación por cualquier acto ilícito de corrupción (local y/o internacionales) ?, ¿Se ha presentado esta situación en el pasado? | [ ]  | [ ]  |
| 12. | ¿Su empresa cumple con (incluyendo políticas, procedimientos y medidas técnicas y organizacionales apropiadas para cumplirlas en el sitio) aplicación de protección de datos, leyes y regulaciones de datos privados y seguridad de información? | [ ]  | [ ]  |
| 12. | ¿Su empresa cumple con aplicación de la Ley 21.643 sobre prevención, investigación y sanción del acoso laboral, sexual y violencia en el trabajo? (ley Karin) (incluyendo políticas, protocolo prevención, procedimientos de investigación)  | [ ]  | [ ]  |
|  | **En caso de responder afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, favor adjuntar documentación que respalde su respuesta.** |

**INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y OTRAS DECLARACIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| ¿He sido sancionado por administración desleal o incumplimiento de deberes fiduciarios de una entidad o empresa en cuya dirección o administración haya intervenido? |[ ] [ ]
| ¿He sido socio de sociedades a las cuales se haya declarado la liquidación forzosa o voluntaria o se encuentre en reorganización judicial? |[ ] [ ]
| ¿He sido condenado por delitos contra: la administración pública, administración de justicia, fe pública, el Sistema Financiero, delitos económicos, por lavado de activos, enriquecimiento ilícito y/o condenado a pena privativa de la libertad por cualquier delito y/o a la pena accesoria de suspensión de derechos y funciones públicas y/o sancionado por soborno transnacional? | [ ]  | [ ]  |
| ¿He sido suspendido o excluido del ejercicio de mi profesión o inhabilitado para ejercer el comercio o para contratar?  |[ ] [ ]
| ¿He sido suspendido o destituido de mi cargo en los términos de las normas del régimen disciplinario que le apliquen en caso de que sea o haya sido empleado público? | [ ]  | [ ]  |
| ¿Estoy sujeto actualmente a la pena de inhabilitación absoluta, perpetua o temporal para ejercer cargos, empleos, oficios o profesiones en empresas que contraten con órganos o empresas del Estado o con empresas o asociaciones en que éste tenga una participación mayoritaria; o en empresas que participen en concesiones otorgadas por el Estado o cuyo objeto sea la provisión de servicios de utilidad pública? | [ ]  | [ ]  |
| ¿Tengo en mi contra alguna investigación o actuación judicial o administrativa, u otra investigación cuya pena pudiera tener como consecuencia alguna inhabilidad para permanecer en el cargo? | [ ]  | [ ]  |
| **En caso de responder afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, favor adjuntar documentación que respalde su respuesta.** |

**DECLARACIÓN**

Señalo bajo juramento la veracidad de la declaración del presente cuestionario que suscribo en representación de la persona jurídica que represento y Transelec.

Comprendo cabalmente que estas declaraciones son solicitadas por Transelec con el objeto de gestionar los riesgos y dar cumplimiento a la Ley N°20.393 sobre Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas. Asimismo, comprendo que la falsedad de las declaraciones antes emitidas en este documento puede dar origen a responsabilidad bajo distintos estatutos legales. Finalmente, me obligo a comunicar debida y oportunamente por escrito a Transelec el cambio de las circunstancias señaladas en la presente declaración, sin perjuicio de las actualizaciones que pueda realizar Transelec para gestionar debidamente los riesgos que pretende mitigar.

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |

Autorizo a Transelec para tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de la Sociedad y la ley aplicable.

Esta autorización tiene como finalidad que Transelec, su Directorio y los terceros designados puedan realizar la evaluación y debida diligencia en relación con mi participación en procesos de licitación y cotización como empresa contratista o proveedora. Esto incluye la verificación de posibles inhabilidades o incompatibilidades, así como la identificación de fuentes potenciales de conflictos de interés y cualquier otro evento que pueda afectar mi participación en el proceso de licitación y, en caso de adjudicación, en la ejecución del contrato.

Transelec podrá conservar mis datos personales incluso después del proceso de licitación y podrá compartirlos con las autoridades correspondientes que soliciten mi información personal. Esta autorización también incluye el uso de mis imágenes en la información de Transelec relacionada con el proceso de licitación.

Asimismo, autorizo a Transelec a verificar mi información, así como la suministrada en este formulario, con los operadores de información y riesgo y cualquier otra información que se requiera asociada a sus procesos de debida diligencia, especialmente en lo referente al lavado de activos y la financiación del terrorismo.

Entiendo que puedo ejercer mis derechos a través del correo electrónico XXXXXXXX o mediante comunicación escrita dirigida al domicilio de la sociedad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[NOMBRE]

p.p. [NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA]

Santiago, a [\_\_] de [\_\_] 2024

1. *Si procede.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Documentación a adjuntar: Certificado del Registro de Comercio de los últimos seis meses relacionado con información sobre constitución e inscripción, vigencia, capital y objeto social, órgano de administración y composición, estatutos vigentes y acreditación de no estar en liquidación o disolución, o haber sido declarado en quiebra, insolvencia o suspensión de pagos.* [↑](#footnote-ref-2)