



CUESTIONARIO DE SOCIOS DE
NEGOCIOS- CLIENTES

Código: F-GEC-10

Versión: 01

Fecha: 28/12/2021

Aprobado por:
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

ORGANIZACIÓN:		FECHA:
NOMBRE	CARGO	FIRMA:

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre Comercial	
Razón Social	
RUC	
Domicilio legal	
Años en el mercado	
Teléfono	
Correo electrónico	

CRITERIOS	RPTA.
Política de Antisoborno ¿Su empresa tiene definidas y difundidas por escrito algún tipo de Política Antisoborno? <i>Si es sí, por favor adjúntela a este cuestionario</i>	
Controles establecidos ¿Su empresa ha establecido los controles antisoborno para gestionar el riesgo relevante de soborno?	
Responsable de los controles antisoborno ¿Su empresa asigna un encargado de supervisar, asesorar y asegurar que el sistema de gestión antisoborno o el modelo de prevención, es conforme y se encuentra implementado? <i>(Indicar Sí o No). En caso afirmativo, por favor proporcionar los nombres de las personas que cumplen el rol de Oficial de Cumplimiento o encargado de prevención.</i>	
Reporte Soborno / Canal de Denuncia En caso de una sospecha de soborno o comportamiento ilícito, ¿su empresa cuenta con procedimientos de denuncias de sospecha de soborno o comportamiento ilícito? <i>En caso afirmativo, por favor adjuntar política o procedimiento.</i>	
Investigación de Incidentes ¿Su empresa cuenta con procedimientos para hacer frente a los problemas de incumplimiento? <i>En caso afirmativo, por favor adjuntar política o procedimiento de Investigación de incidentes o denuncias en materia de soborno.</i>	
Difusión y capacitación Antisoborno ¿Su empresa realiza difusión y capacitación periódica del modelo de prevención o sistema de gestión antisoborno? <i>(Indicar Sí o No) En caso afirmativo, por favor adjuntar evidencias de las formaciones realizadas.</i>	



CUESTIONARIO DE SOCIOS DE
NEGOCIOS- CLIENTES

Código: F-GEC-10

Versión: 01

Fecha: 28/12/2021

Aprobado por:
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

<p>Caso de Soborno o corrupción ¿Se ha reportado en los últimos 3 años algún caso de corrupción o soborno en su empresa? <i>De ser afirmativa la respuesta cuál fue el tratamiento de esta.</i></p> <p><i>Comentarios:</i></p>	
<p>AUDITORIA /CERTIFICACION EXTERNA ¿Dispone su empresa de un sistema de prevención o similar, auditado de forma externa y/o certificado? <i>Indicar SI o NO</i> <i>NOTA: Sistema de Gestión Antisoborno ISO 37001, Sistemas de gestión de compliance, Aplicación del Decreto Legislativo N° 1352, entre otros. De ser afirmativa la respuesta anterior, indicar el alcance de la misma, la entidad auditora y adjunte una copia del certificado o informe de auditoría más reciente</i></p>	
<p>DECLARACION DE VERACIDAD ¿Declara Ud. que todos los datos anteriores son precisos, actualizados y completos?</p>	
<p>¿Está de acuerdo en contactar inmediatamente con IPESA S.A.C., en caso se produzca algún cambio en la información que ha proporcionado?</p>	

Firma: Representante legal y/o personal Responsable del proceso

NOTA:

El Cliente recibió el Código de Ética y Conducta

SI NO

El Cliente recibió la Política Antisoborno

SI NO