|  |
| --- |
| **Empresa u organización:** |
| **Nombre:** |
| **Cargo:** |
| **Fecha:** |
| **Firma:** |
| **Información de la empresa:** |
|  |
| **Representante legal:** |
|  |
| **Razón social:** |
|  |
| **País:** |
|  |
| **Domicilio:** |
|  |
| **Años operando:** |
|  |
| **NCF:** |
|  |
| **Teléfono:** |
|  |
| **Correo Electrónico:** |
|  |

1. ¿Tiene su organización y/o empresas relacionadas brindando servicios al Estado? En caso de ser afirmativo, indique la(s) empresa(s) vinculada(s) a la actividad que realiza la CAASD:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** | **País** | **NCF** | **Servicio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Identifique los puestos directivos de su organización:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |

1. Identifique a todos los empleados que trabajarán en el proyecto o transacción, incluyendo nivel académico y posición de la empresa. Incluya copia del CV de cada persona.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Formación académica** | **Cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Identifique a los accionistas de la empresa, referenciando porcentajes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Porcentaje accionario** |
|  |  |
|  |  |

1. Declare si tiene algún familiar laborando en nuestra institución.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |

1. Declare la fuente principal de financiamiento de la empresa.
2. Declare la fuente secundaria de financiamiento de la empresa.
3. Indique el beneficiario final de las operaciones de su empresa, sea que este labore o no en ella.
4. Indique si su empresa tiene alguna relación comercial con alguna persona políticamente expuesta (funcionario, ministro, político).

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

**USO Interno CAASD**

Hallazgos detectados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de riesgo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_