

## FORMULARIO DE RENOVACIÓN DILIGENCIA DEBIDA

### INSTRUCCIONES:

- Por favor, complete este formulario electrónicamente y devuélvalo a su contacto de Exactech.
- **TENGA EN CUENTA QUE NINGÚN ACUERDO SE PUEDE RENOVAR HASTA QUE RECIBAMOS ESTE FORMULARIO COMPLETO Y LOS MATERIALES DE APOYO APLICABLES Y TENEMOS TIEMPO ADECUADO PARA REVISAR Y VERIFICAR LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN SU REPUESTA.**
- Agradecemos su pronta respuesta.

### 1. DEFINICIONES CLAVE:

**1.1. FUNCIONARIO PÚBLICO:** Cualquier servidor público, oficial o empleado de cualquier gobierno o entidad controlada por el gobierno en cualquier parte del mundo. Los funcionarios públicos también incluyen partidos políticos y funcionarios de partidos, candidatos a cargos políticos y empleados de organizaciones internacionales públicas como la Organización de las Naciones Unidas. Funcionarios públicos también incluyen todos los niveles de empleados y funcionarios de cualquier empresa comercial de propiedad parcial, controlada, u operada por un gobierno. Adicionalmente, los funcionarios públicos incluyen a cualquier persona que actúe en calidad de funcionario para o en nombre de cualquier gobierno o departamento, o en cualquier nivel del gobierno federal, estatal, provincial, del condado o municipal y funcionarios similares de cualquier gobierno en el mundo. Los profesionales de la salud, incluyendo los médicos, son funcionarios públicos a los fines de este formulario. Además, cualquier familiar cercano de un funcionario público es también un funcionario público a los fines de este cuestionario.

**1.2. FAMILIARES CERCANOS:** Los familiares cercanos incluyen al cónyuge de un funcionario público; abuelos, padres, hermanos, hijos, sobrinas, sobrinos, tías, tíos y primos primeros del funcionario público y del cónyuge; el cónyuge de cualquiera de estas personas; y cualquier otra persona que comparta la misma casa con el funcionario público.

### 2. INFORMACIÓN BÁSICA

<b>2.1. Nombre Oficial / Razón Social:</b>	
<b>2.2. Dirección:</b>	
<b>2.3. Teléfono de la empresa:</b>	<b>2.4. Perfil de la Empresa:</b>
<b>2.5. Sitio Web:</b> (website)	<b>2.6. Años en Negocio:</b>
<b>2.7. Número de Certificación o Número de Identificación Tributaria:</b> (Ejemplo: cualquier número de identificación que la compañía utiliza para realizar negocios oficiales)	
<b>2.8. País (o países) donde la empresa hace negocios:</b>	

**3. INFORMACIÓN DE CONTACTO (DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO)**

<b>3.1. Nombre y Título:</b>		
<b>3.2. Número de teléfono de oficina:</b>	<b>3.3. Número celular:</b>	<b>3.4. Correo electrónico:</b> <i>(email)</i>

**4. ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN**

**4.1. Información Bancaria de la Compañía**

4.1.1. Proporcione la siguiente información correspondiente al banco o bancos con los que la Compañía realiza

Nombre de la institución bancaria:

Nombre de la cuenta:

Dirección del banco:

Número de cuenta:

4.1.2. ¿Tiene la Compañía alguna cuenta bancaria o beneficiario extranjero?                      **SÍ**                      **NO**  
Si la respuesta es SÍ, especifique dónde y a quién (*adjunte una hoja aparte si es necesario*).

**4.2. Personal de la Compañía:**

¿La Compañía tiene una junta directiva?                      **SÍ**                      **NO**

Si la respuesta es SÍ, incluya la información a continuación para cada uno de los directores de la junta (*incluya una hoja por separado si es necesario*):

Nombre	Título/Función	Nacionalidad

Proporcione detalles sobre los miembros de la administración de la Compañía que cumplen las siguientes funciones u otras similares:

Nombre	Título/Función	Nacionalidad
	Presidente/Director Ejecutivo	
	Representante Legal / Asesor Jurídico	
	Director Financiero / Tesorero / Contabilidad	
	Ventas y Mercadeo	
	Finanzas	
	Importaciones / Exportaciones (Aduanas)	
	Asuntos Reglamentarios (p. ej. registros de productos)	
	Oficial de Cumplimiento ( <i>Compliance</i> )	

**4.3. Número total de Empleados:**

Por favor adjunte una lista de empleados

**4.4. Propietario(s) de la Compañía y Estructura Legal:**

¿Ha cambiado la estructura legal de su compañía en los últimos 3 años? (*Ejemplos: Corporación, Responsabilidad Limitada, sociedad, empresa conjunta, etc.*)       Sí       No

Si responde Sí, explique:

Enumere todos los propietarios, incluyendo los individuos y las empresas. Indique el % de propiedad de cada uno (*adjunte una hoja por separado si es necesario*).

Nombre Legal (completo) del propietario	% de Propiedad	Nacionalidad

**4.5. Subsidiarias, Distribuidores, Afiliados y Socios Comerciales (Terceros)**

Proporcione información relacionada con cualquiera de las subsidiarias, distribuidores, afiliados o socios comerciales de la Compañía que realizan funciones para beneficio de Exactech en las siguientes áreas: promoción de productos de Exactech; venta o distribución de productos de Exactech; obtención o mantenimiento de aprobación regulatoria; Titular de Registro para productos de Exactech. Esto incluye a los distribuidores que la Compañía contrata para vender productos de Exactech (*adjunte una hoja por separado si es necesario*).

Nombre (Persona/Compañía)	Función	Nacionalidad

## 5. RELACIONES CON FUNCIONARIOS PÚBLICOS

<p><b>5.1.</b> <i>Si identificó personas en las secciones 4.2. - 4.5. arriba</i></p> <p>Marque si alguna de las siguientes <b>categorías</b> aplica a cualquiera de las <b>personas</b> que identificó en la Sección 4.2. (Personal de la Compañía), Sección 4.4. (Propietario(s) de la Compañía) o Sección 4.5. (Terceros).</p>	<p><b>5.2.</b> <i>Si identificó Compañías en las Secciones 4.2. - 4.5. arriba</i></p> <p>Marque si alguna de las siguientes <b>categorías</b> aplica a cualquiera de las juntas de directores, funcionarios, empleados o propietarios de cualquier <b>compañía</b> que identificó en las Sección 4.2. (Personal de la Compañía), Sección 4.4. (Propietario(s) de la Compañía) o Sección 4.5. (Terceros).</p>
<b>Categorías</b>	
<b>5.3.</b> Un funcionario público ( <i>definido en la sección 1.1 de este cuestionario</i> )	Sí      No
<b>5.4.</b> Un familiar cercano del funcionario público ( <i>definido en la Sección 1.2 de este cuestionario</i> )	Sí      No
<b>5.5.</b> Una persona que tenga autoridad dentro de una entidad gubernamental para tomar o influenciar decisiones o recomendaciones con respecto a:	
a. reembolso de productos de Exactech	Sí      No
b. compra masiva o mayor de productos de Exactech para compañías, instituciones, organizaciones, etc.	Sí      No
c. prescripción o dispensación de productos de Exactech	Sí      No
d. aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas con los productos de Exactech	Sí      No
e. cualquier otro registro, permiso o autorización relacionada con los intereses comerciales de Exactech.	Sí      No
<b>5.6.</b> Un candidato político	Sí      No
<b>5.7.</b> Si indicó <b>Sí</b> a cualquiera de las preguntas en 5.3, 5.4, 5.5 o 5.6 proporcione los siguientes detalles sobre las <b>personas</b> :	
Nombre	
Título/Cargo	
Relación con su Empresa	
La naturaleza del servicio que esta persona proporciona a Exactech (si no brinda servicios a Exactech indique la circunstancia)	
El gobierno u organización pública involucrada y la naturaleza de la relación de la persona con esa organización	
<b>5.8.</b> Si indicó <b>Sí</b> a cualquiera de las preguntas en 5.3, 5.4, 5.5 o 5.6 proporcione los siguientes detalles sobre las <b>entidades/empresas</b> identificadas:	
Nombre	
Relación con su Compañía	

El servicio que esta entidad proporciona a Exactech (si no brinda servicios a Exactech indique la circunstancia)			
El gobierno u organización pública involucrada y la naturaleza de la relación de esta entidad con la organización gubernamental.			
<b>5.9.</b> Qué porcentaje de sus negocios/ventas son con el sector público y qué porcentaje es con el sector privado?	% Público	% Privado	

## 6. ANTECEDENTES LEGALES DE SU EMPRESA

Marque si alguno de los siguientes aplica a cualquiera de las personas o compañías que identificó en las Sección 4.2. (Personal de la Compañía), Sección 4.4. (Propietario(s) de la Compañía) o Sección 4.5. (Terceros).

*Si responde **SÍ** a cualquiera de las preguntas a continuación, adjunte una hoja por separado que contenga una explicación detallada de dicha conducta.*

<b>6.1.</b> ¿Esta persona o compañía ha tenido alguna vez una sentencia (civil o criminal), una penalidad o sanción por fraude, robo o malversación de fondos?	Sí	No
<b>6.2.</b> ¿Esta persona o compañía ha estado involucrada en una investigación por parte de una agencia gubernamental relacionada con alegaciones o acusaciones de corrupción, cohecho (soborno) o fraude?	Sí	No
<b>6.3.</b> ¿Ha recibido esta persona o compañía una solicitud de información, como una citación, por parte de una agencia gubernamental relacionada con denuncias de corrupción, cohecho (soborno) o fraude?	Sí	No
<b>6.4.</b> ¿Esta persona o compañía está actualmente bajo investigación por parte de un gobierno o entidad pública en algún país por, o está realizando una investigación interna de, denuncias de corrupción, cohecho (soborno) o fraude?	Sí	No
<b>6.5.</b> ¿Esta persona o compañía ha sido suspendida, excluida o inhabilitada alguna vez por alguna agencia de licencias profesional o programa de credenciales del gobierno? (Ejemplos: asociación médica o de abogados, asociación de acreditación de contadores públicos certificados, acreditación de investigación clínica, oficina de licencias de importación/exportación)	Sí	No

## 7. PROGRAMA DE ÉTICA Y CUMPLIMIENTO

**7.1.** Proporcione una copia de su Código de Conducta más reciente o documento similar (es decir, código de ética o valores). Si no hay un Código de Conducta disponible, explique por qué.

**7.2.** ¿Es la Compañía un miembro de (o se adhiere a) un código de industria (p. ej. Eucomed, AdvaMed)?

Sí

No

Si la respuesta es **SÍ**, adjunte la información relacionada con el código de la industria y la información relacionada con la membresía de la Compañía o la adherencia a dicho código.

Si la respuesta es **No**, proporcione información sobre cómo se comunica a los empleados los valores y requisitos de la Empresa (*adjunte una hoja por separado si es necesario*):

**7.3. Proporcione una copia de su capacitación de anticorrupción o prácticas comerciales éticas más reciente. Si no hay capacitación disponible, indique cómo la Compañía garantiza que los empleados comprendan y se mantengan actualizados sobre las reglas y regulaciones aplicables (*adjunte una hoja por separado si es necesario*)**

**7.4. Proporcione copias de sus políticas y/o procedimientos escritos más recientes que rigen las actividades que se realizan en nombre de Exactech (es decir, reembolso de gastos, interacciones con profesionales de la salud, subdistribuidores y políticas/procedimientos de diligencia debida de terceros.**

**8. CERTIFICACIÓN**

REPRESENTANTE AUTORIZADO DE LA EMPRESA			
Nombre Completo			
Título/Cargo			
Nombre de la Empresa			
Por la presente certifico que:			
soy un representante debidamente autorizado de la Compañía nombrada a continuación;	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
la información que he proporcionado es verdadera y completa a mi leal saber y entender;	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
Exactech puede confirmar de manera independiente las declaraciones hechas en este documento;	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
entiendo que Exactech basará en esta información para decidir si renovará su acuerdo comercial con la Compañía;	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
no tengo conocimiento de ninguna información adicional o riesgos relacionados con corrupción o soborno a ser considerados al evaluar este acuerdo comercial formal con Exactech;	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
doy mi consentimiento para que Exactech almacene y transfiera esta información de acuerdo con la ley aplicable; y	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
doy mi consentimiento para transferir la información proporcionada en este formulario a Exactech, Inc., ("Exactech") una compañía con sede en los Estados Unidos, únicamente con el propósito de permitir que Exactech realice una investigación sobre los antecedentes legales y de negocios de las compañías y personas identificadas en el formulario. Doy mi consentimiento para que Exactech transfiera la información proporcionada en este formulario a un tercero con el único propósito de realizar dicha investigación en nombre de Exactech.	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Iniciales</b>
DATE	STAMP AND SIGNATURE		