

CUESTIONARIO DE DILIGENCIA DEBIDA AMERICA

INSTRUCCIONES:

- Por favor complete este cuestionario en su totalidad. Si alguna de las preguntas o campos no está relacionado con su actividad comercial, indique "No Aplica" (N/A).
- Adjunte todos los documentos requeridos, como por ejemplo el Código de Conducta de su empresa, el certificado de registro, políticas y procedimientos relacionados con cumplimiento (compliance) y anti-corrupción, así como cualquier documentación requerida o justificativa donde su respuesta haya sido **SÍ**.
- Firme el cuestionario electronicamente y remítalo a su contacto en Exactech.
- Apreciamos su respuesta rápida.
- **TENGA EN CUENTA QUE NINGÚN ACUERDO SE PUEDE FINALIZAR HASTA QUE RECIBAMOS: ESTE CUESTIONARIO COMPLETO, LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APLICABLE Y TENGAMOS TIEMPO ADECUADO PARA REVISAR Y VERIFICAR LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN SU RESPUESTA.**

1. DEFINICIONES CLAVE:

- 1.1. PROFESIONAL DE LA SALUD (HEALTHCARE PROFESSIONAL - HCP):** cualquier persona física (tenga o no función clínica; ya sea un funcionario del gobierno, o empleado o representante de una agencia gubernamental, u otra organización del sector público o privado; incluidos pero no limitado a médicos, enfermeras, técnicos, científicos de laboratorio, personal investigador, coordinadores de investigación o personal de compras) que en el curso de sus actividades profesionales puedan, directa o indirectamente comprar, arrendar, recomendar, administrar, utilizar, suministrar, procurar o determinar la compra o arrendamiento de, o que puedan prescribir tecnologías médicas o servicios relacionados.
- 1.2. 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.
- 1.3. PARIENTES 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.
- 1.4. FORMULARIOS DE REGISTRO COMERCIAL:** Formularios que proporcionan el registro de la Empresa en su país específico (copias del registro comercial de la compañía, artículos de incorporación, estatuto corporativo y licencia comercial).

2. INFORMACIÓN BÁSICA

2.1. Nombre Legal:	
2.2. Dirección:	
2.3. Teléfono de la Empresa:	2.4. Perfil de la Empresa:
2.5. Sitio del Web (<i>website</i>) :	2.6. Años en Negocio:
2.7. País (o países) donde la Empresa hace negocios:	

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

3.1. Nombre y cargo en la Empresa:		
3.2. Número de teléfono de oficina:	3.3. Número Celular:	3.4. Correo electrónico: (<i>email</i>)

4. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA: ESTRUCTURA ORGANIZATIVA, INFORMACIÓN FINANCIERA Y ENTIDADES RELACIONADAS

4.1. País de incorporación o formación de la Empresa:	4.2. Fecha de incorporación:
4.3. Estructura Legal: (Ejemplos: <i>Corporación, Sociedad de Responsabilidad Limitada, Sociedad Anónima, empresa conjunta "joint venture", etc.</i>)	4.4. Número de Certificación o Número de Identificación Tributaria: (Ejemplo: <i>Cualquier número de identificación que la compañía utiliza para realizar negocios oficiales</i>)
4.5. Adjunte copia del registro comercial válido y de los documentos de incorporación. Si la empresa es propiedad en su totalidad o en parte de otra compañía (refiérase a la sección 4.9) y envíe la documentación solicitada para esa compañía o compañías también.	
4.6. Entidades relacionadas. Por favor, enumere los nombres, direcciones, e información de contacto de las entidades relacionadas o afiliadas de la Empresa (si aplica):	
4.6.1 Sociedad matriz de la empresa:	
4.6.2 Si otra empresa es propietaria en su total o parcialmente de la Empresa, presente también los documentos de registro e incorporación comercial de dicha empresa:	
4.6.3 Compañías subsidiarias or afiliadas que pueden o no trabajar en nombre de Exactech:	
4.6.4 Cualquier otra compañía o entidad en la que la Empresa	

tenga una participación mayoritaria:	
4.6.5 ¿La Empresa representa o vende productos para cualquier otra compañía en las industrias de dispositivos médicos, diagnóstico in vitro, farmacéutica o biotecnología? En caso afirmativo, indique sus nombres.	

4.7. Información Bancaria de la Empresa. Proporcione la siguiente información correspondiente al banco o bancos con los que su empresa realiza negocios (adjunte una hoja separada si es necesario):

Nombre del Banco:	
Dirección:	
Nombres en la Cuenta:	
Número de Cuenta:	

4.7.1 ¿Tiene la Empresa alguna cuenta bancaria o beneficiario extranjero? **SÍ** **No**
Si la respuesta es **SÍ**, especifique en dónde y quién (adjunte una hoja aparte si es necesario).

4.8. Personal de la Empresa:

4.8.1 ¿La Empresa 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

4.8.2 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 (Compliance)	

4.9. Número total de Empleados:

Por favor adjunte una lista de todos los empleados de la empresa, incluyendo el cargo que ocupan

4.10. Propietario(s) de la Empresa:

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 del propietario (individuo/entidad)	% de Propiedad	Nacionalidad

Adjunte un archivo corporativo que verifique la estructura de propiedad de la Empresa. Si otra empresa es propietaria total or parcial de la Empresa, envíe también la documentación de esas empresas.

4.11. Subsidiarias, Distribuidores, Afiliados y Socios Comerciales - (Terceros)

Proporcione información relacionada con cualquiera de las subsidiarias, distribuidores, afiliados o socios comerciales de la Empresa 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

4.12. ¿Su empresa tiene contratos por escrito con distribuidores y otros terceros?	Sí	No
---	-----------	-----------

4.13. ¿Su empresa requiere términos relacionados con la lucha contra el soborno (por ejemplo, promesas de no participar en sobornos, derechos de rescisión por incumplimiento, derechos de auditoría) en los contratos con otras partes o personas?	Sí	No
--	-----------	-----------

4.14. ¿Qué empresa estará a cargo de enviar las órdenes de compra para Exactech? Identifique todas las entidades en el espacio a continuación:

Nombre de la empresa	Localización (Ciudad y País)

5. RELACIONES CON FUNCIONARIOS PÚBLICOS

<p>5.1 <i>Si identificó individuos en las secciones 4.8. a la 4.11. arriba:</i></p> <p>Marque si alguna de las siguientes categorías aplica a cualquiera de las personas que identificó en la Sección 4.8. (Personal de la Empresa), Sección 4.10. (Propietario(s) de la Empresa) o Sección 4.11. (Terceros).</p>	<p>5.2 <i>Si identificó empresas en las Secciones 4.8. a la 4.11. arriba:</i></p> <p>Marque si alguna de las siguientes categorías aplica a cualquiera de las juntas de directores, funcionarios, empleados o propietarios de cualquier empresa que identificó en la Sección 4.8 (Personal de la Empresa), Sección 4.10 (Propietario(s) de la Empresa) o Sección 4.11 (Terceros).</p>
Categorías:	
5.3. Un funcionario público (<i>definido en la Sección 1.2. de este cuestionario</i>)	SÍ No
5.4. Un familiar cercano del funcionario público (<i>definido en la Sección 1.3 de este cuestionario</i>)	SÍ No
5.5. Un candidato político	SÍ No
5.6. Una persona que tiene autoridad dentro de una entidad gubernamental para tomar o influir en decisiones o recomendaciones con respecto a:	
a. reembolso de productos de Exactech	SÍ No
b. compra al por mayor de productos de Exactech para empresas, instituciones, organizaciones, etc.	SÍ No
c. prescribir or dispensar productos de Exactech	SÍ No
d. aprobación de registros, permisos u otras autorizaciones relacionadas con productos de Exactech	SÍ No
e. cualquier otro registro, permiso o autorización relacionado con los intereses comerciales de Exactech	SÍ No
5.7. Si la respuesta es SÍ a cualquiera de las preguntas anteriores (5.3 a la 5.6), proporcione los siguientes detalles sobre las personas :	
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	

5.8. Si la respuesta es SÍ a cualquiera de las preguntas anteriores (5.3 a la 5.6), proporcione los siguientes detalles sobre las entidades/empresas 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.			
5.9. Indique si su empresa realiza negocios con:			
5.9.1 ¿Funcionarios del gobierno?	SÍ	No	
5.9.2 ¿Departamentos o agencias gubernamentales?	SÍ	No	
5.9.3 ¿Que porcentaje de sus negocios/ventas son públicas y qué porcentaje es privado?	Público	Privado	

6. ANTECEDENTES LEGALES DE LA EMPRESA

Marque si alguno de los siguientes aplica a cualquiera de las personas o empresas que indentificó en: la Sección 4.8. (Personal de la Empresa), Sección 4.10. (Proprietario(s) de la Empresa) o Sección 4.11. (Terceros).			
6.1 ¿Esta persona o empresa ha tenido alguna vez una sentencia (civil o criminal), una penalidad o sanción por fraude, robo o malversación de fondos?	SÍ	No	
6.2 ¿Esta persona o empresa 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	
6.3 ¿Ha recibido esta persona o empresa una solicitud de información, como una citación, por parte de una agencia gubernamental relacionada con denuncias de corrupción, cohecho (soborno) o fraude?	SÍ	No	
6.4 ¿Esta persona o empresa 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	
6.5 ¿Esta persona o empresa 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	
6.6 ¿Esta persona o empresa ha sido alguna vez acusada or declarada culpable de lavado de dinero?	SÍ	No	
Si la respuesta a cualquiera de estas preguntas es SÍ , proporcione una breve explicación por escrito, incluyendo los nombres de todas las partes implicadas, fechas y descripción del delito o crimen.			

7. PROGRAMA DE ÉTICA Y CUMPLIMIENTO

7.1 ¿La Empresa mantiene un Código de Ética o documento similar que describe las prácticas comerciales éticas que se esperan de sus empleados? Sí No

(Si la respuesta es SÍ, adjunte el documento correspondiente. Si no hay un Código de Conducta disponible, explique por qué)

7.2 ¿Es la Empresa miembro de (o se adhiere a) un código de industria (p. ej. AdvaMed o alguno de la industria en su país)?

Sí No

Si responde **SÍ**, adjunte información referente a ese código de industria e información relacionada con la membresía de la Empresa o el cumplimiento de ese código.

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

7.3 ¿La Empresa proporciona capacitación documentada a los empleados sobre prácticas comerciales éticas o anticorrupción? Sí No

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

7.4 ¿Provee la Empresa capacitación en ética y compliance inicialmente al contratar a los empleados y después anualmente?

Sí No

Si la respuesta es **No**, indique con qué frecuencia se provee este entrenamiento:

Favor de marcar esta casilla si necesita que Exactech le proporcione contenido para entrenamiento de cumplimiento (compliance)

7.5 ¿La Empresa tiene políticas y/o procedimientos por escrito para regir las actividades que se realizan en nombre de Exactech? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, proporcione copia de las políticas y/o procedimientos. Si responde **No**, explique como la Empresa tiene la intención de garantizar el cumplimiento de los requisitos reglamentarios relacionados con las actividades realizadas en nombre de Exactech (*adjunte una hoja separada si es necesario*):

8. REFERENCIAS

Proporcione dos referencias comerciales con las que la Empresa tenga relaciones de negocios durante más de cinco años:

(Al completar este formulario, otorga permiso a Exactech para comunicarse con estas referencias para verificar la reputación de su empresa y su posición en la comunidad empresarial.)

Referencia #1	Referencia #2
Nombre / Puesto o cargo:	Nombre / Puesto o cargo:
Número de teléfono:	Número de teléfono:
Nombre de la empresa:	Nombre de la empresa:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Continúe con la certificación en la página siguiente

9. 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;	Sí	No	Iniciales
la información que he proporcionado es verdadera y completa a mi leal saber y entender;	Sí	No	Iniciales
Exactech puede confirmar de manera independiente las declaraciones hechas en este documento;	Sí	No	Iniciales
entiendo que Exactech basará en esta información para decidir si renovará su acuerdo comercial con la Compañía;	Sí	No	Iniciales
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;	Sí	No	Iniciales
doy mi consentimiento para que Exactech almacene y transfiera esta información de acuerdo con la ley aplicable; y	Sí	No	Iniciales
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.	Sí	No	Iniciales
FECHA	FIRMA		