

CONOCIMIENTO DE TERCEROS

Fecha de Elaboración

Las entidades agrupadas bajo la marca comercial “Corporación Energías de Guatemala” (en adelante “CEG”) con el objeto de contar con un sistema de gestión de riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen relacionarse con cualquiera de las entidades que se agrupan en CEG, en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia, las disposiciones legales tendientes a fortalecer los mecanismos de prevención de actos de fraude, corrupción y soborno.

El presente Formulario debe ser entregado al inicio de la relación comercial con cualquiera de las entidades de CEG y debe ser diligenciado completamente.

Tenga en cuenta que:

- a) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso, así deberá expresarse escribiendo N/A.
- b) Para el caso de las personas individuales, el formato debe ser firmado por el propietario (persona individual) adjuntando fotocopia de DPI.
- c) P.P.E: Personas que desempeñan o hayan desempeñado un cargo relevante en Guatemala o en otro país en los últimos 5 años, o aquella persona que tiene o se le ha confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos nacionales y de otro país que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica.

Aviso de privacidad: CEG comunica que los datos suministrados con ocasión del presente Formulario serán tratados de manera segura y confidencial, acorde con sus políticas de protección de y confidencialidad de la información. Para este tratamiento las entidades de CEG podrán acudir a los datos de contacto suministrados, como pueden ser: correo electrónico, número de teléfono, SMS, entre otros. Los datos recolectados podrán ser comunicados a autoridades cuando sean requeridos por estas o por la ley.

Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través de nuestro proceso de gestión de proveedores (procurement@ceguat.com) o gestión de clientes (comercial@ceguat.com).

El suscrito manifiesta que los datos e información que suministra en este Formulario son veraces y que han sido debidamente informados sobre las finalidades del tratamiento de los mismos.

Información básica de la persona individual			
Nombre:			
Tipo y número de identificación:		Fecha de expedición:	
NIT:			
Dirección:			
Ciudad:		País:	
Teléfono fijo:		Teléfono celular (Móvil):	
Correo Electrónico:			
Es o tiene relación con alguna Persona Políticamente Expuesta:		Relación:	
¿Es una entidad certificada como OEA? Si No		¿Ha tenido relación comercial con el Gobierno alguna de sus Entidades? Si No	

No.	TIPO DE BIEN O SERVICIO		
1		5	
2		6	
3		7	

REFERENCIAS COMERCIAL (OPCIONAL)		
No.	NOMBRE	TELÉFONO
1		
2		
3		

REFERENCIAS BANCARIAS (**Obligatorio Incluir Carta(s) con Referencia(s))	
No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA
1	
2	
3	

Información de Contador		
	Principal	Suplente
Nombres:		
Apellidos:		
Tipo y Número de ID		
Fecha de Expedición		
Dirección		
Ciudad		
Correo electrónico		
Documento a través del cual se le nombró/contrató		
Fecha a partir de la cual ocupa el cargo		
Es persona políticamente expuesta; indicar relación:	Si No	Si No

Contacto de cuentas por pagar/cobrar	
Nombre:	Teléfono:
Correo:	
Emitir pago a nombre de:	
Término de pago:	

Declaraciones

Yo _____, declaro lo siguiente, teniendo conocimiento de las penas relativas al delito de perjuicio en caso la declaración realizada adoleciere de alguna falsedad:

- Los recursos con los cuales se desarrolla la relación comercial y/o se ejecuta el contrato no provienen de ninguna actividad ilícita y no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.
- La información consignada y anexa a este Formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud de la información y/o documentos presentados para llevar a cabo la relación comercial permitirán a cualquiera de las entidades de CEG dar por terminado dicha relación comercial, si así lo consideran.
- Que actualmente no existe en mi contra y cualquier otra persona mencionada en este Formulario, vinculación alguna a investigaciones o proceso penales por delitos dolosos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno en Guatemala o cualquier otro país, o exista información pública que impacte legal y reputacionalmente a las entidades de CEG o que pueda exponer a estas frente a un riesgo de carácter legal o reputacional.

Nota: en caso de que exista sentencia judicial firme o condena o vinculación alguna a investigaciones o proceso penales por delitos dolosos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno, así como información que impacte legal y/o la reputación a una de las entidades de CEG pudiéndolas exponer a un riesgo de carácter legal o reputacional, deberá adjuntarse a este Formulario, documento que relacione y detalle los eventos.

Autorización

Mediante la presente, autorizo a la Empresa de CEG, para que consulte las listas públicas establecidas para el control de lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, correspondiente a mi persona y todas las personas mencionadas en este Formulario.

Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de la entidad de CEG con la que he contratado.

Para la constancia,

Sello de la empresa

--

F) _____

Nombres y apellidos:	
Tipo y número de identificación:	
Fecha de la firma del documento	

- Es indispensable incluir la fecha de la firma del documento, ya que en caso contrario no se aceptará como diligenciado correctamente.
- El no diligenciamiento de los campos requeridos se tomará como incompleto el presente formulario para el conocimiento del tercero

Para uso interno de CEG	
Copia RTU	Dpi representante legal
Patente de Empresa	Copia del nombramiento
Patente de Sociedad	Formato J22-F04 Firmado
Cheque anulado o extracto de estado de cuenta	Escritura social y modificaciones
	Formato J22-F01

PROGRAMACIÓN, EJECUCIÓN Y OTROS AUDITORÍA INTERNA

Responda las siguientes preguntas:		
¿Cuentan con programa de auditorías internas?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Frecuencia establecida para dichas auditorías:		
Objetivo del programa:		
Método utilizado:		
¿Qué criterios utiliza para programar auditorías de seguimiento?:		
¿Qué competencias de educación, experiencia y formación requieren para auditores internos?		
Competencias de educación	Competencias de experiencia	Competencias de formación/habilidades
Indique el seguimiento que se brinda a las observaciones y no conformidades detectadas en auditoría interna:		