

		CORPORACIÓN PERUANA DE PRODUCTOS QUÍMICOS S.A.		Gerencia Legal y Asuntos Corporativos	
Elaborado por: Claudia Cotrina	ANEXO 2 CUESTIONARIO DE PROCESO DE DEBIDA DILIGENCIA DE TERCEROS (DUE DILIGENCE O DD)			Versión N°: 01	Pág.: 1 de 9
Revisado por: Arianna Macchiavello				Código: 007-2020	
Aprobado por: Comité de Cumplimiento					

I. INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA ¹

INSTRUCCIONES: Por favor, complete las preguntas que aparecen a continuación en relación con los negocios, las operaciones y las prácticas que lleva a cabo su compañía. Por favor, proporcione respuestas detalladas e incluya toda la información relevante.

- Nombre legal completo de la Compañía: _____
- Enumere cualquier nombre ficticio o sobrenombre usado por la Compañía detallada anteriormente: _____
- Enumere cualquier otro nombre personal, legal o comercial utilizado actualmente o en el pasado por la Compañía: _____
- Dirección actual: _____
- Ciudad: _____
- Estado/Provincia: _____
- País: _____
- Número de teléfono: _____
- Página web (si aplica): _____
- Nombre y cargo de la persona de contacto: _____
- Número de teléfono de la persona de contacto: _____
- Tipo de Compañía (escoja una):
 - Empresa privada ☐
 - Asociación ☐
 - Empresa conjunta (*Joint Venture*) ☐
 - Empresario individual ☐
 - LLC ☐
 - Compañía Pública ☐
 - Otros ☐ (explíquelo) _____
- Lugar principal de negocios: _____
- Lugar de constitución, fundación o registro equivalente: _____
- Número de identificación fiscal: _____
- Fecha de constitución (dd/mm/aaaa): _____
- Número de empleados (escoja uno): 1-50 ☐ 51-100 ☐ 101+ ☐
- Información financiera – Importe bruto anual de ingresos/ventas en los últimos tres años: _____
- Si aplica, proporcione el nombre de la sociedad o sociedades matriz: _____

¹ A efectos de este cuestionario, Compañía se define como el nombre completo de la entidad legal de la tercera parte con la que QROMA tiene intención de iniciar un contrato.

20. Enumere todas las personas o empresas con un 5% o más de participación en la Compañía. Si aplica, por favor incluya las empresas y personas que tienen una participación directa o indirecta en representación de otros:

Nombre	País de residencia	% Participación (superior al 5%)

21. Enumere todos los Directivos de la Compañía (es decir, el Director General, Consejero Delegado, Presidente, Secretario General, Director Gerente, Director Financiero, *Controller*):

Nombre	Posición	Nacionalidad	País de residencia

22. Enumere todos los directores y ejecutivos de la Compañía:

Nombre	Posición	Nacionalidad	País de residencia

Para las preguntas 23–39 que aparecen a continuación, “Funcionario Público” se define como un individuo y generalmente incluye, pero no se limita a:



- Todos los empleados del gobierno, incluyendo empleados de las agencias, comisiones o departamentos de medio ambiente, licencias, impuestos y aduanas;
- Representantes de organizaciones públicas internacionales, tales como el Banco Mundial, las Naciones Unidas, el Banco Interamericano de Desarrollo o la Organización Mundial del Comercio;
- Alcaldes u otros oficiales municipales locales;
- Agentes del orden, incluyendo militares, policía local y otros organismos del orden público;
- Empleados de Empresas propiedad del Estado, tales como aerolíneas operadas por el Estado, servicios públicos, universidades, el sistema escolar, hospitales, periódicos, emisoras de radio o televisión, u otras empresas comerciales que sean propiedad del Estado o estén controladas o gestionadas por un gobierno;
- Miembros de familias reales;
- Cualquier candidato a un puesto o partido político o funcionario de este;
- Cualquier persona que actúe como funcionario en representación de un gobierno;
- Empleados de organizaciones solidarias públicas internacionales, tales como UNICEF o Cruz Roja; y
- Cónyuges o familiares cercanos de cualquiera de los anteriores.

23. ¿Tiene alguna empresa relacionada con el Estado o algún Funcionario Público algún tipo de participación directa o indirecta y/o derecho de administración en la Compañía?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor indique el nombre y dirección de la empresa relacionada con el Estado o el Funcionario Público y describa la participación y/o derecho de administración.

a. ¿Alguno de los miembros del Consejo de Administración es un Funcionario Público o hay algún Funcionario Público que tenga autoridad en la Compañía?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor indique el nombre y dirección de el/los funcionarios/s Público/s.

b. ¿Ha sido la Compañía influenciada alguna vez por algún Funcionario Público o cualquier otra tercera parte para contratar a algún subcontratista, consultor o empleado de la Compañía?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor explíquelo.

24. ¿Mantiene la Compañía, sus ejecutivos, directores, empleados, entre otro personal que esté vinculado con la relación comercial con QROMA, alguna relación cercana o vínculo familiar con un Funcionario Público?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor indique el Funcionario Público de que se trata (nombre, posición en el Gobierno, responsabilidades, país de residencia); el ejecutivo, director o empleado que tiene relación con dicho funcionario (nombre, puesto en la compañía, responsabilidades, país de residencia); y la naturaleza de la relación.

25. Describa su línea principal de negocios:

26. Díganos qué tipo de trabajo realiza la Compañía (seleccione todas las que apliquen):

	Identifique el/los tipo/s de trabajo en los que la compañía lleva a cabo sus negocios	Identifique el/los tipo/s de trabajo que la compañía espera realizar para Qroma		Identifique el/los tipo/s de trabajo en los que la compañía lleva a cabo sus negocios	Identifique el/los tipo/s de trabajo que la compañía espera realizar para Qroma
Beneficencia			Marketing/Medios de Comunicación		
Beneficencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocación de anuncios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros sin ánimo de lucro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diseño creativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Compra de medios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción			Comercialización		
Arquitectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocación de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corredor (Bróker)/agente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operaciones/Protección de los Activos		
Licencias, Permisos para construcción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contratación/Empleo Temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios para construcción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Co-Empaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingeniería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distribuidor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Franquiciatario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Licencias y permisos de operaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asuntos legales/corporativos			Servicios de Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asesor Gubernamental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operador de Almacén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios legales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gestión de residuos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabildeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Investigación & Desarrollo		
Relaciones Públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadena de suministro		
Cumplimiento Regulatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asesor de impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingredientes (no-agro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proveedor de empaques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Logística

Agentes, Licencias, o Permisos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicios de Mensajería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agente Aduanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporte de carga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Importación/Exportación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros servicios de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicios de Viajes/Permisos de Trabajo

Facilitador de Viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización de viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visados/ Inmigración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros (por favor indique cuáles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Por favor, proporcione un resumen de la estructura de la organización de la Compañía (incluyendo las subsidiarias) mediante una copia física o un enlace a una fuente en la red:

Si el enlace proporcionado no incluye las direcciones de todas las oficinas y/o sucursales de la Compañía, por favor enumérelas aquí:

28. ¿Tiene la Compañía alguna subsidiaria, empresa filial o empresa de coinversión (*joint venture*) que vaya a prestar servicios a Qroma?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor identifique (a) la filial, empresa filial o empresa de co-inversión (*joint venture*), incluyendo el nombre, dirección, país en el que opera y país de constitución y/o creación; (b) el porcentaje de participación que posee la compañía en la filial, subsidiaria o empresa de coinversión (*joint venture*) y (c) los nombres del resto de los propietarios y porcentaje de participación en la filial, subsidiaria o empresa de coinversión (*joint venture*).

Si la respuesta es Sí, de los servicios que va a prestar a Qroma, ¿qué porcentaje será llevado a cabo por la filial, subsidiaria o empresa de coinversión (*joint venture*)?

29. ¿En qué país(es) la Compañía llevará a cabo su actividad para Qroma?

30. ¿Requieren los servicios que va a llevar a cabo la Compañía una licencia de negocio o una certificación del gobierno o de cualquier tercero?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, indique los nombres de las licencias/certificaciones y el periodo de validez.

31. ¿Ha llevado a cabo la Compañía negocios con Qroma con anterioridad? Si es así, ¿qué porcentaje del negocio de la Compañía (porcentaje sobre ingresos) representa el llevado a cabo con Qroma o en su nombre?

- a. Si su Compañía no lleva a cabo negocios en la actualidad con Qroma, por favor proporcione una estimación del porcentaje que representarían los negocios con Qroma sobre el total de sus ingresos, en base a los precios y propuesta presentados.

32. ¿La Compañía (o sus filiales, subsidiarias o empresa de coinversión (*joint venture*)) planea durante la prestación de los servicios propuestos con QROMA, interactuar con empresas que sean parcial o totalmente de propiedad del Estado (esto es, militares, hospitales propiedad del Estado, Universidades estatales) u organizaciones cuasi-gubernamentales (esto es, entidades/empresas del gobierno o actuando en su lugar/organizaciones exentas de impuestos o *duty free*)? Si durante la relación comercial con QROMA sucede el hecho anteriormente señalado, la Compañía se obliga, de forma oportuna, a informarlo.

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor describa la naturaleza, frecuencia y tipo de dichas interacciones.

33. ¿Tiene la Compañía políticas o procedimientos en relación con lo siguiente?:

Respuesta:

- I. Código de Conducta: Sí ☐ No ☐
- II. Antisoborno: Sí ☐ No ☐
- III. Pagos de facilitación: Sí ☐ No ☐
- IV. Regalos y gratificaciones (dar/recibir): Sí ☐ No ☐
- V. Contribuciones políticas, programas de responsabilidad social y contribuciones a la beneficencia: Sí ☐ No ☐
- VI. Viajes, Comidas y Entretenimiento; Reembolso de Gastos: Sí ☐ No ☐
- VII. Programas de *Due Diligence*: Sí ☐ No ☐
- VIII. Revisión de contratación/licitación: Sí ☐ No ☐
- IX. Programas de formación anticorrupción y antisoborno: Sí ☐ No ☐

Si la respuesta es Sí, por favor indique con qué frecuencia se realizan dichas formaciones:

Anualmente ☐ Trimestralmente ☐ Mensualmente ☐ En el momento de la contratación ☐

34. ¿Ha contratado o contratará la Compañía algún agente, consultor, contratista independiente o subcontratista en relación con los servicios a prestar propuestos?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor detalle el nombre de la persona, dirección y vinculación a la compañía.

- a. ¿El agente, consultor, contratista independiente o subcontratista interactuará con empresas del gobierno o con Funcionarios Públicos en el contexto de los servicios que sean prestados a Qroma?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor indique el nombre legal completo, el número de identificación fiscal, dirección, correo electrónico, número de teléfono, país de constitución/creación, descripción de los servicios, país donde se llevan a cabo dichos servicios y la naturaleza de la interacción con entidades del gobierno o Funcionarios Públicos. Por favor, adjunte una copia de la tarjeta de Identificación oficial de la tercera parte contratada. Si existe más de un agente o consultor que interactuará con entidades del gobierno o con Funcionarios Públicos, por favor adjunte la información de todos ellos.

35. Si la respuesta a la pregunta 34 es Sí, ¿el contrato con dicho agente, consultor, contratista independiente o subcontratista contiene acuerdos o garantías que cubran el cumplimiento con las leyes anticorrupción y antisoborno aplicables?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

36. ¿Proporcionará usted, o tendrá intención de proporcionar, algún pago o transferencia de cualquier cosa de valor a una entidad del gobierno o un Funcionario Público en el transcurso de las operaciones que su Compañía espera desarrollar (o la de sus filiales, subsidiarias, empresas de coinversión (*joint venture*) o subcontratistas) en representación de Qroma?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor describa la naturaleza, frecuencia y tipo de dichos pagos.

37. ¿La Compañía (o sus filiales, subsidiarias, empresas de coinversión (*joint venture*) o subcontratistas) vende o venderá productos de Qroma y/o presta o prestará servicios en representación de Qroma a entidades parcial o totalmente propiedad del Estado (esto es, militares, hospitales propiedad del Estado, Universidades estatales, tiendas de venta al menudeo) u organizaciones cuasi-gubernamentales (esto es, entidades/empresas del gobierno o actuando en su lugar/ organizaciones exentas de impuestos o *duty free*)?

Respuesta: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí, por favor describa la naturaleza, frecuencia y tipología de dichas ventas o prestaciones de servicios.

38. ¿En los últimos 5 años, la Compañía (o cualquiera de sus propietarios, directivos, ejecutivos o gerentes) ha sido condenado, imputado o sujeto de alguna investigación en relación con los siguientes actos o infracciones similares?

- a. Conspiración criminal o participación en una organización criminal: Sí ☐ NO ☐
- b. Corrupción o soborno: Sí ☐ NO ☐
- c. Fraude, ventas fraudulentas o robo: Sí ☐ NO ☐
- d. Evasión fiscal u otros delitos relacionados con los impuestos: Sí ☐ NO ☐
- e. Antimonopolios: Sí ☐ NO ☐
- f. Financiación del terrorismo: Sí ☐ NO ☐
- g. Lavado de dinero: Sí ☐ NO ☐
- h. Fraude relacionado con los estados financieros: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí a cualquiera de las anteriores, por favor proporcione detalles relativos a el/los hechos/s y el/los resultado/s.

39. Por favor, confirme si la Compañía (o cualquiera de sus propietarios, directivos, ejecutivos, gerentes o empleados que estén relacionados con QROMA) ha sido alguna vez investigado por haber supuestamente violado alguna ley mediante el ofrecimiento, pago, promesa de pago o autorización del pago de dinero o cualquier otro elemento de valor a las siguientes personas:

Respuesta:

- a. Cualquier Funcionario Público: Sí ☐ NO ☐
- b. Cualquier individuo o entidad que no sea un Funcionario Público: Sí ☐ NO ☐

Si la respuesta es Sí a cualquiera de las anteriores, por favor proporcione detalles relativos a el/los hecho/s y el/los resultado/s

II. REFERENCIAS

A. REFERENCIAS DE EMPRESAS

Por favor, indique los contactos de TRES empresas no asociadas, quiénes, si se considerase necesario por parte de Qroma, podrían ser contactadas para solicitar referencias:

1. **Nombre de la empresa:** _____
Nombre completo de la persona de contacto: _____
Relación comercial: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
2. **Nombre de la empresa:** _____
Nombre completo de la persona de contacto: _____
Relación comercial: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
3. **Nombre de la empresa:** _____
Nombre completo de la persona de contacto: _____
Relación comercial: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____

III. CERTIFICACIÓN

Entiendo que Qroma se basará en la información proporcionada en este cuestionario para determinar si debe iniciar o continuar una relación comercial con la Compañía abajo firmante ("la Compañía"), por lo que, cualquier información falsa, incompleta o engañosa será motivo para la suspensión inmediata de cualquier tipo de acuerdo contractual o similar. La Compañía certifica que la información anterior, incluyendo la contenida en los archivos adjuntos al presente cuestionario, es precisa y completa. La Compañía acepta actualizar a Qroma si la información proporcionada en el presente cuestionario cambia, y entiende que cualquier cambio podría resultar en un *due diligence* adicional.

La Compañía acepta y entiende que esta información ha sido proporcionada a Qroma o sus subsidiarias o filiales para ayudar en la evaluación de la propuesta de relación comercial de la abajo firmante y que, si un contrato o acuerdo similar es suscrito, Qroma podría terminar dicho acuerdo por incumplimiento de cualquiera de los elementos de esta certificación.

Además, la Compañía certifica (i) que cumple y cumplirá con las leyes aplicables en materia de anticorrupción, tanto en su país de origen como en cada uno de los países en los que lleva a cabo sus operaciones y (ii) que ha revisado y cumplirá con la Política de Anticorrupción y Código de Ética de Qroma.

La Compañía reconoce y acepta que este cuestionario no crea ningún tipo de obligación para Qroma o sus subsidiarias para aceptar ningún acuerdo contractual o cualquier tipo de acuerdo con la Compañía.

Nombre de la Compañía: _____

Firmado por: _____

Firma: _____

Posición: _____