

INFORMACIÓN GENERAL	
Nombre:	
Organización:	
CUIL:	
Cargo:	
Teléfono:	
Fecha:	

SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO	SÍ	NO	N/A
Posee su organización un Sistema de Gestión Antisoborno			
POLÍTICA ANTISOBORNO	SÍ	NO	N/A
Posee su organización una Política Antisoborno			
CÓDIGO DE CONDUCTA	SÍ	NO	N/A
Posee su organización un Código de Conducta			

En caso de no poseer algunos de los tres puntos descriptos anteriormente, atienda lo siguiente:

DECLARACIÓN JURADA	
Con la firma del presente documento, declaro haber leído y comprendido: ☐ Compromiso antisoborno de Fundación IAPSER ☐ Política antisoborno de Fundación IAPSER ☐ Código de conducta de Fundación IAPSER Confirmo mi adhesión a esos compromisos y acepto que su incumplimiento podrá dar lugar a consecuencias contractuales y legales que correspondan. Firma	

En caso afirmativo enviar al remitente de este cuestionario.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS	
De acuerdo con las pautas de integridad de Fundación IAPSER, informo cualquier situación que pudiera constituir o aparentar un conflicto de interés, incluyendo relaciones personales, familiares, económicas o comerciales con proveedores o terceros. Firma Conflicto de interés: situación en la que intereses particulares pueden afectar la objetividad.	

CUESTIONARIO B

SOCIOS DE NEGOCIOS



Completar según corresponda:

PERSONA NATURAL
DECLARACIÓN JURADA
Mediante la firma del presente documento yo, _____ Declaro solemnemente que no he sido condenado por delitos de corrupción.
_____ Firma

PERSONA JURÍDICA
DECLARACIÓN JURADA
Mediante la firma del presente documento yo, _____ Declaro solemnemente que ni yo o ninguno de los socios y/o administradores de la firma que represento ha sido condenado por delitos de corrupción.
_____ Firma