

## DECLARACIÓN DE VÍNCULO CONTRATISTA, PROVEEDOR DE BIENES Y/O PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre o Razón Social	Rut empresa
Nombre Representante Legal (Rep. Legal) <sup>1</sup>	Rut Representante Legal

La persona que suscribe declara:

### 1. VÍNCULO COMO FUNCIONARIO PÚBLICO <sup>2</sup> O PEP<sup>3</sup>

Declaro ser Funcionario Público y/o trabajar en algún organismo público o empresa autónoma del estado, nacional o extranjera, o ser una Persona Expuesta Políticamente (PEP) (marque con una X).

SI	
NO	

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre (Representante Legal y/o socio u otro)	Organismo Público	Cargo	Funcionario (marque con una X)		País
			Público	PEP	

<sup>1</sup> La persona que suscribe debe considerar que la información solicitada es respecto de todos los representantes, administradores, dueños, socios o principales accionistas de la contraparte (que posean, directa o indirectamente, una participación igual o superior al 10% del capital o de los derechos a voto).

<sup>2</sup> Todo aquel que tenga un cargo legislativo, administrativo, judicial, o que ejerza una función pública en un país extranjero sea dentro de un organismo público o empresa pública. También tendrá esta condición cualquier funcionario o agente de una organización pública internacional.

<sup>3</sup> Se define como Personas Expuestas Políticamente (PEP), a los chilenos o extranjeros que desempeñan o hayan desempeñado funciones públicas destacadas en un país, hasta a lo menos un año de finalizado el ejercicio de las mismas de acuerdo con la Circular N°49 de la UAF, del 3 de diciembre de 2012, entre las que destacan: : (i) Presidente de la República; (ii) Senadores, diputados y alcaldes; (iii) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones; (iv) Ministros de Estado, subsecretarios, intendentes, gobernadores, secretarios regionales ministeriales, embajadores, jefes superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados, y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; (v) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, director General de Carabineros, director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; (vi) Fiscal Nacional del Ministerio Público y fiscales regionales; (vii) Contralor General de la República; (viii) Consejeros del Banco Central de Chile; (ix) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado; (x) Ministros del Tribunal Constitucional; (xi) Ministros del Tribunal de la Libre Competencia; (xii) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública; (xiii) Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública; (xiv) Directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley N°18.045 (xv) Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos; (xvi) Miembros de las directivas de los partidos políticos.

## 2. VÍNCULO DE PARENTESCO CON FUNCIONARIO PÚBLICO O PEP

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un Funcionario Público o PEP (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (pariente)	Organismo Público	Cargo	Tipo de parentesco	Funcionario (marque con una X)		País
					Público	PEP	

## 3. VÍNCULO DE PARENTESCO CON CONSEJERO, JEFATURA O TRABAJADOR DE CSI

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un Consejero, Jefatura o Trabajador de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (pariente)	Área de CSI	Cargo	Tipo de parentesco

#### 4. VÍNCULO DE PARENTESCO CON CONTRATISTA, PROVEEDOR O COMPETIDOR DE CSI

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (pariente)	Contratista / proveedor / competidor	Cargo del familiar	Tipo de parentesco

#### 5. VÍNCULO COMERCIAL CON FUNCIONARIO PÚBLICO O PEP

Declaro tener un vínculo comercial (socio, director, representante legal u otro similar) con un Funcionario Público o PEP (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (socio u otro)	Organismo Público	Cargo	Tipo vínculo comercial	Funcionario (marque con una X)		País
					Público	PEP	

**6. VÍNCULO COMERCIAL CON CONSEJERO, JEFATURA O TRABAJADOR DE CSI**

Declaro tener un vínculo comercial como socio, director, representante legal con un Consejero, Jefatura o Trabajador de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (socio u otro)	Área de CSI	Cargo en CSI	Tipo de vínculo comercial

**7. VÍNCULO COMERCIAL CON CONTRATISTA, PROVEEDOR O COMPETIDOR DE CSI**

Declaro tener un vínculo comercial (socio, director, representante legal) con un cliente industrial, contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo (socio u otro)	Contratista / proveedor / competidor	Cargo en empresa	Sociedad origen del vínculo comercial

## 8. OTROS VÍNCULOS

Declaro tener otros vínculos, como por ejemplo, relaciones de amistad, convivencia u otro con un Funcionario Público y/o PEP, Consejero, Jefatura, Trabajador, Cliente, contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Nombre completo	Cargo en CSI	Contratista/ proveedor / competidor	Organismo público	Tipo de vínculo comercial

## 9. LEY N°20.393

Declaro haber sido condenado o imputado por algún delito relacionado con la Ley N°20.393, sobre responsabilidad penal de las personas jurídicas (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre Rep. Legal y/o socio u otro	Fecha de la imputación o condena	Indique Delito	Estado del juicio

**10. IDENTIFICACIÓN SOCIOS (Identificar socios, dueños y/o accionistas participación igual o superior al 10%)**

Nombre completo	Cédula de Identidad

Declaro bajo juramento que cuento con las facultades suficientes para representar a la empresa y que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz, a su vez me comprometo a informar oportunamente a CSI Ltda., por medio del correo [prevenciondedelitos@csiltda.cl](mailto:prevenciondedelitos@csiltda.cl), cualquier cambio que se produzca en esta declaración de vínculo, con el propósito de mantener la información debidamente actualizada.

Adicionalmente, se autoriza a CSI Ltda. para dar tratamiento a los datos de carácter personal proporcionados por el declarante, los cuales podrán ser tratados por CSI y/o sus empresas relacionadas, por sí o a través de sus proveedores.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
Ciudad

de

de 20