



**POSITIVO**

**FORMULÁRIO**

Nº GJC.COR.FOR.004

Revisão: 04

Data: 16/05/2024

Páginas: 01 a 06

**TÍTULO: DUE DILIGENCE DE INTEGRIDADE DE FORNECEDOR**

**DOCUMENTOS REFERENCIADOS:** Código de Conduta e Política Antissuborno e Anticorrupção

**APLICABILIDADE:** Fornecedores e Parceiros do Positivo

**REGISTROS:** N/A

**ELABORAÇÃO:** Maria Fernanda Virmond Peixoto

**OBJETIVO:** Due diligence de integridade de fornecedores e parceiros

**APROVAÇÃO:** Selma Cristina Saito Azevedo e Lucas Raduy Guimarães

**DADOS DO FORNECEDOR**

**NOME/ RAZÃO SOCIAL:**

**NOMES ANTERIORES:**

**CNPJ:**

**RAMO DE ATIVIDADE:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE/UF:**

**CEP:**

**PERFIL DA EMPRESA**

**1.1. Indique o número de empregados da organização:**

--

**1.2. Indique o nome, cargo e a participação (quando aplicável) de seus sócios/acionistas controladores, conselheiros e diretores da organização:**

Nome	CPF/CNPJ	Cargo	% Participação

**1.3. Indique o percentual de participação societária da organização em outras pessoas jurídicas, na condição de controladora, controlada, coligada ou consorciada, bem como as respectivas razões sociais e CNPJ's:**



## HISTÓRICO

**3.1. Informe se algum integrante da administração da organização já foi preso, acusado, investigado, processado ou condenado por fraude ou corrupção nos últimos 10 (dez) anos:**

Sim     Não

Se afirmativo, explique as circunstâncias do fato ocorrido e forneça a documentação pertinente:

**3.2. Informe se a organização, suas controladoras, controladas, coligadas ou consorciadas já foram acusadas, investigadas, processadas ou condenadas por fraude ou corrupção nos últimos 10 (dez) anos:**

Sim     Não

Se afirmativo, explique as circunstâncias do fato ocorrido e forneça documentação pertinente:

**3.3. Informe se a organização, alguma controladora, controlada, coligada ou consorciada já entregou, ofertou, autorizou, acordou ou prometeu qualquer tipo de pagamento ou benefício a qualquer autoridade governamental nacional ou estrangeira, para angariar ou manter negócios ou obter qualquer vantagem comercial, ou, ainda praticou algum ato lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, nos últimos 10 (dez) anos:**

Sim     Não

Se afirmativo, explique as circunstâncias do fato ocorrido e forneça documentação pertinente:

**3.4. Informe se a organização, alguma controladora, controlada, coligada ou consorciada esteve submetida à investigação ou avaliação externa relacionada à fraude e/ou corrupção por algum órgão ou agência, nacional ou internacional (CGU, CVM, SEC, etc.) nos últimos 10 (dez) anos.**

Sim     Não

Se afirmativo, explique as circunstâncias do fato ocorrido e forneça documentação pertinente.

## PROGRAMA DE INTEGRIDADE

**4.1. Informe se a organização tem pleno conhecimento da legislação anticorrupção a qual está sujeita:**

Sim     Não

Se afirmativo, informe à qual legislação anticorrupção a organização está sujeita:

**4.2. Informe se organização possui código de ética, guia de conduta ou documentos correlatos que descrevam as condutas éticas que devem ser observadas pela sua administração, empregados próprios e/ou terceiros contratados:**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados em *website*:

**4.3. Informe se a organização possui um programa de integridade estruturado com o objetivo de detectar e sanar desvios, fraudes, irregularidades e atos lesivos ou ilícitos praticados contra a administração pública, nacional ou estrangeira:**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou alternadamente, indique onde referidos documentos que podem ser encontrados no seu *website*:

**4.4. Informe se a organização possui normativos internos que proíbam qualquer tipo de pagamento ou benefício a qualquer autoridade governamental, nacional ou estrangeira, para obter ou manter negócios ou qualquer vantagem comercial:**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

**4.5. Informe se a organização possui normativos internos que contenham proibições ou restrições quanto ao oferecimento de presentes, brindes e hospitalidade a agentes públicos, clientes e parceiros comerciais?**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

**4.6. Informe se a organização possui normativos internos que disponham sobre doação e/ou contribuição a instituições de caridade, programas sociais ou a partidos políticos:**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

**4.7. Informe se a organização possui mecanismos de investigação de indícios de fraude e/ou corrupção e de aplicação de sanções:**

Sim     Não

Se afirmativo, forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

#### RELACIONAMENTO COM TERCEIROS

**5.1. Informe se a organização utiliza serviços de terceiros, tais como, agentes, consultores, representantes comerciais e/ou outros tipos de intermediários, sejam pessoas físicas ou jurídicas com o objetivo de angariar novos negócios localmente ou em outros países ou, ainda, de obter informações privilegiadas ou protegidas por qualquer forma de sigilo para exercício de suas atividades?**

Sim     Não

Se afirmativo, informar o nome e/ou razão social dos agentes, consultores, representantes comerciais e/ou outros tipos de intermediários, sejam pessoas físicas ou jurídicas:

#### CONFLITO DE INTERESSES

**6.1. Informe se a organização possui algum mecanismo para identificar e mitigar situações de conflito de interesses.**

Sim     Não

Se afirmativo, descreva brevemente o mecanismo e/ou forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

**6.2. Informe se a organização, membro da administração ou sócio possui alguma relação comercial e/ou de parentesco até 2º grau (irmã/irmão, pai/mãe, avô/avó, filho/filha, neto/neta, tio/tia, sobrinho/sobrinha, marido/esposa, ex-marido/ex-esposa) com alguém que trabalhe ou já trabalhou no Positivo.**

Sim     Não

Se afirmativo, informe o nome completo, o cargo, a área em que a pessoa atua ou atuou e demais detalhes:

**6.3. Informe se a organização tem conhecimento de que algum de seus empregados possui alguma relação comercial e/ou de parentesco até 2º grau (irmã/irmão, pai/mãe, avô/avó, filho/filha, neto/neta, tio/tia, sobrinho/sobrinha, marido/esposa, ex-marido/ex-esposa) com alguém que trabalhe ou já trabalhou no Positivo.**

Sim     Não

Se afirmativo, informe o nome completo, o cargo, a área em que a pessoa atua ou atuou e demais detalhes:

**6.4. Informe se algum membro da administração, sócio, empregado ou prestador de serviço da organização possui ou possuiu algum vínculo empregatício com qualquer uma das empresas do Positivo.**

Sim     Não

Se afirmativo, indique o nome completo, o cargo e a empresa:

**6.5. Informe se existe algum conflito de interesses na contratação da organização e/ou se a organização, membro da administração ou sócio tem conhecimento de situação ou fato que possa configurar possível ou potencial conflito de interesses.**

Sim     Não

Se afirmativo, descreva a situação:

#### PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

**7.1. Informe se a organização possui política e mecanismos de gestão e proteção de dados:**

Sim     Não

Se afirmativo, descreva brevemente o mecanismo e/ou forneça uma cópia da documentação que suporte a afirmação ou indique onde referidos documentos podem ser encontrados no seu *website*:

#### PROGRAMA DE INTEGRIDADE DO POSITIVO

**8.1. Informe se a organização tem conhecimento e concorda em observar o Código de Conduta e Política Antissuborno e Anticorrupção do Positivo, disponíveis para consulta em <http://www.canalabertopositivo.com.br/>.**

Sim     Não

Se negativo, explicitar os motivos:

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**

Declaro que as informações fornecidas neste formulário, incluindo quaisquer documentos anexos ou disponibilizados no *website* da organização, são verdadeiras, completas e atualizadas.

Local:

Data:

Nome:

Cargo:

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_