

**FORMATO REPORTE DE PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN O SOBORNO TRANSNACIONAL**

El GRUPO EMPRESARIAL GERENCIAR en cumplimiento de sus principios y del marco normativo tanto local como internacional. Ha promovido la adopción de un Programa de Transparencia y Ética Empresarial (“PTEE”), que busca la prevención de conductas delictivas como el Soborno Transnacional y otras prácticas corruptas. Por tal motivo, presenta el mecanismo para que sus colaboradores, informen cualquier operación inusual o señal de alerta que identifiquen, a través del siguiente formulario:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reporte Nro.\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad:  | Entidad:  | Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL.  |
| Área Reportante.  | Nombre Reportante.  | Cargo Reportante.   | Documento de identificación: |
| Lugar de exp.  | Fecha de exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA.  |
| Número o referencia de operación (si procede). |
| Valor de la operación: |  |
| Fecha de identificación de la situación reportada |  |
| Tipo de relación que presenta la organización con el tercero. (Marque con Una X) |
| COLABORADOR  | PROVEEDOR  | CLIENTE  | OTRO. |
| En caso de haber marcado OTRO, especifique la relación que mantiene con la entidad. |  |
| Nombre de la contraparte involucrada en la operación. |  |
| Indique la descripción detallada de la situación identificada, atendiendo las siguientes preguntas.  |
| ¿Qué ocurrió?  | ¿Cómo ocurrió? |
|  |  |
| ¿Cuándo ocurrió?  | ¿Dónde ocurrió? |
|  |  |
| ¿Por qué ocurrió?  | Otras anotaciones.  |
|  |  |
| Características de la transacción u operación e información que soporta los hechos o situaciones identificadas. |
|  |

|  |
| --- |
| Consideraciones que considere que deben ser tenidas en cuenta: |
|  |
| Procesos asociados. (Marque Con Una X El Que Corresponda) |
| CONTRATACIÓN  | CAPACITACIÓN Y DESARROLLO | CALIDAD  | PROYECTOS ESPECIALES | SISTEMAS  | JURÍDICA |
| CONTABILIDAD  | ADMINISTRATIVO  | DOTACIONES  | COMPRAS  | TESORERÍA  | INCAPACIDADES |
| BENEFICIOS  | GESTIÓN HUMANA  | DISEÑO  | NOMINA  | SST  | BIENESTAR |
| Fecha de la transacción.  | Monto de la Divisa de la transaccióntransacción.  |
|  |  | COP  | USD  | EUR  | OTRA |
| TRANSACCIÓN. (Marque con un X el que corresponda). |
| COMPRA  | VENTA  | PAGO TERCEROS  | ANTICIPO  | OTRO |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 3. INFORMACIÓN PERSONA NATURAL O JURÍDICA.  |
| N.1  |
| Nombre o Razón Social  |  |
| Tipo ID.  | C.C  | C.E  | NIT  | RUT  | Número Identificación  |  |
| Cargo |   |
| N.2  |
| Nombre o Razón Social  |  |
| Tipo ID.  | C.C  | C.E  | NIT  | RUT  | Número Identificación  |  |
| Cargo |   |
| N.3  |
| Nombre o Razón Social  |  |
| Tipo ID.  | C.C  | C.E  | NIT  | RUT  | Número Identificación  |  |
| Cargo |   |
| N.4  |
| Nombre o Razón Social  |  |
| Tipo ID.  | C.C  | C.E  | NIT  | RUT  | Número Identificación  |  |
| Cargo |   |
| DOCUMENTACIÓN ANEXA. (Indique la documentación que se anexa. |
| ANEXO N.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANEXO N.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANEXO N.3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANEXO N.4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANEXO N.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANEXO N.6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| El objetivo del presente reporte de acto de Corrupción o Soborno Transnacional es informar al Oficial de Cumplimiento sobre actos detectados en el transcurso de las actividades realizadas por el GRUPO GERENCIAR. La presentación del presente reporte NO CONSTITUYE una denuncia, sino un mero acto de comunicación al Oficial de Cumplimiento respecto de una operación que es considerada por el Reportante como un acto de Corrupción o Soborno Transnacional en el marco del PTEE del Grupo Gerenciar. |

2

|  |
| --- |
|  |
| Firma del responsable. |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3