



FORMULARIO DEBIDA DILIGENCIA

Completar según corresponda e indicar datos del beneficiario.

| Información del Proveedor/Contratista | |
|---|---|
| Naturaleza Jurídica | <input type="checkbox"/> Persona jurídica. Tipo: |
| | <input type="checkbox"/> Persona física – Monotributista/- Autónoma |
| | <input type="checkbox"/> Sociedad no constituida regularmente |
| | <input type="checkbox"/> Otra (especificar) |
| Denominación/Nombre y Apellido: | |
| Domicilio Legal: | CP: |
| Localidad y Provincia: | CUIT: |
| Fecha y N° de Inscripción Registral: | Fecha del Estatuto o instrumento constitutivo: |
| Actividad Principal: | Teléfono: |
| Correo electrónico: | |
| Estructura Societaria – se deberá completar en los casos en los que se trate de una persona jurídica debidamente constituida | |
| Se debe informar la estructura societaria de la Sociedad, es decir sus accionistas y personas que sean propietarios/beneficiarios/representantes y/o que ejercen el control final de la persona jurídica. | |
| Listado de personas / sociedades que revisten calidad de titulares / socios / accionistas: | |
| 1. Apellido y Nombre: | |



| | |
|--------------------------------|---------------------|
| DNI o CUIT: | Estado Civil: |
| Porcentaje de Participación: % | Carácter: |
| Nacionalidad: | País de residencia: |
| Domicilio: | |
| 2. Apellido y Nombre: | |
| DNI o CUIT: | Estado Civil: |
| Porcentaje de Participación: % | Carácter: |
| Nacionalidad: | País de residencia: |
| Domicilio: | |
| 3. Apellido y Nombre: | |
| DNI o CUIT: | Estado Civil: |
| Porcentaje de Participación: % | Carácter: |
| Nacionalidad: | País de residencia: |
| Domicilio: | |



Asimismo, se deberá completar el siguiente formulario, adjuntando a este documento los detalles en caso de responder a una pregunta de manera afirmativa. Tachar lo que NO corresponda

| | | |
|----|----|--|
| SI | NO | La persona humana receptora de los fondos, o en caso de ser persona jurídica, alguno de los Socios / Directores / Accionistas, Presidente o resto de los miembros de la estructura societaria: <ul style="list-style-type: none">- ¿Ostenta algún cargo público?- ¿Es familiar de algún agente y/o funcionario de la Administración Pública Nacional, específicamente del MAGYP?- ¿Es Persona Expuesta Políticamente (PEP), conforme la Ley N° 25.246, la Resolución N° 134 de fecha 21 de noviembre de 2018 de la UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA, y demás concordantes? En caso de que la persona humana sea PEP, o si es persona jurídica, contar con PEPs como parte de la estructura societaria, se deberá adjuntar a la presente declaración jurada un Informe Especial elaborado por un Contador Público Nacional sobre licitud de fondos. |
| SI | NO | La persona humana receptora de los fondos, o en caso de ser persona jurídica, esta o alguno de sus socios, Presidente, accionistas, directores y/o resto de los miembros de la estructura societaria: <ul style="list-style-type: none">- ¿Ha sido acusado o investigado formalmente, por algún delito financiero, incluyendo pero no limitando a fraude, soborno, corrupción, lavado de dinero o financiamiento al terrorismo?- ¿Ha sido condenada por una autoridad judicial competente por alguno de los delitos arriba mencionados? |
| SI | NO | ¿Cuenta con un Plan de Integridad para prevenir la corrupción? ¿Adopta un Código de Conducta? Si la respuesta es afirmativa adjuntar copia. |
| SI | NO | ¿Ha sido concursado en los últimos CINCO (5) años, o se encuentra en proceso actualmente? ¿Alguno de los miembros de la estructura societaria ha sido declarado judicialmente en estado de quiebra en los últimos CINCO (5) años? |

Por este medio certifico que las respuestas aquí indicadas son verdaderas y poseen el carácter de Declaración Jurada. Al completar y firmar el presente Formulario autorizo al MAGYP a investigar y verificar la información contenida en este documento.

FIRMA -----

ACLARACIÓN DE FIRMA -----

CARÁCTER -----

DOCUMENTO DE IDENTIDAD -----

LUGAR Y FECHA -----