

RedNegocios, Cámara de Comercio de Santiago.

INSTRUCTIVO

“FORMULARIO VINCULACIONES CODELCO”

ENERO 2024

Ingreso al Formulario Vinculaciones Codelco

Ingresar al Sitio Web <https://www.rednegocios.cl>

Una vez en el sitio, diríjase a la sección “**INGRESAR**”, ubicada a la derecha de su pantalla.



Digitar credenciales de acceso Usuario y Contraseña y presionar **INGRESAR**.

Si olvidó su clave o desea cambiarla acceder a las opciones enmarcadas en color verde.



Acceder a la sección “**DJ VINCULACIONES**”.

Deberá ingresar nuevamente Usuario y Contraseña de RedNegocios por seguridad.



Completitud del Formulario Vinculaciones Codelco

La primera visualización es la Declaración y Aclaración.

Sólo podrá avanzar en el formulario, haciendo clic en la casilla enmarcada en rojo en la parte inferior.

Codelco

DECLARACION JURADA VINCULACIONES CODELCO

Formulario Único Declaración Contratistas y Proveedores

» Declaración:

El/la suscritor/a, en la calidad individualizada a continuación, sin ninguna responsabilidad para Codelco – Chile, declara:

I. Que la información proporcionada en este formulario es fidedigna, verdadera, exacta y completa, en todas sus secciones.

II. Conocer y aceptar las disposiciones de la Corporación, en las que se establece que cualquier omisión, error o falsedad de la información entregada puede ser causal de no adjudicación del contrato o de su término anticipado, sin derecho a indemnización o compensación de ninguna especie.

III. Me obligo a notificar a Codelco sobre cualquier modificación a la información provista, a más tardar, dentro de los 30 días corridos siguientes desde que se materialice el cambio.

» Aclaración:

Codelco declara que no discrimina, limita, ni prohíbe:

La participación como proponentes u oferentes en procesos de negocios con Codelco.

La adjudicación, en caso de cumplir con las condiciones necesarias y establecidas para ello (económica, técnica y otras que apliquen).

De aquellas empresas que tengan vinculación con la Compañía (presente, pasada), o exposición política de las declaradas, sólo por tener esta condición.

La Corporación solicita la siguiente información para garantizar la mayor transparencia de sus procesos y asegurar que las decisiones de negocio se adopten en condiciones de imparcialidad, con los más altos estándares de ética comercial, transparencia y probidad, asegurando la objetividad, libre concurrencia e igualdad entre los oferentes, trazabilidad de todos los procesos, como, asimismo, el cumplimiento irrestricto de las normativas internas y exigencias legales.

☐ Acepto, entiendo y declaro lo precedente

Identificación del Proveedor: se completa de manera automática.

Identificación del Firmante: Si quien entrega la información no es el representante legal, debe acreditar que existe un poder otorgado por el representante legal que lo habilita para entregar la información en su representación.

Individualización del Proveedor y Firmante:

» Identificación del Proveedor

País *

Chile

RUT / ID / Pasaporte *

1301

Razón Social/Nombre Completo *

PRUEBA

Tipo Persona *

Persona Jurídica

Tipo Sociedad *

Sociedad de Responsabilidad Limitada

» Identificación del Firmante

Debe ser un/a representante legal de la empresa

Identificación *

☐ Nacional

☐ Extranjero

RUT / ID / Pasaporte *

Nombre *

Apellido Paterno *

Apellido Materno

Cargo

Representante Legal

Fecha

22-1-2024

☐ En caso que usted actúe por Poder Simple otorgado por el representante legal señalado anteriormente, adjunte el poder aquí

Guardar Parcial

Paso Siguiente

Seleccionar la casilla, agregar poder notarial y completar información del Firmante.

☒ En caso que usted actúe por Poder Simple otorgado por el representante legal señalado anteriormente, adjunte el poder aquí

Poder Simple

AGREGAR ARCHIVO

Identificación *

☐ Nacional☐ Extranjero

Nombre Firmante *

Apellido Paterno Firmante *

Apellido Materno Firmante *

RUT / ID / Pasaporte *

Fecha Emisión *

dd-mm-aaaa

Guardar Parcial

Paso Siguiente

➤ SECCIÓN ALTA DIRECCION Y MALLA SOCIETARIA

Completar los datos en Alta Dirección.

Guardar Registro: se grabará la información de la fila.

Agregar Registro: se habilitará otra fila para completar con información.

» Alta Dirección:

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene/integra el siguiente Directorio/Alta Dirección:

Cargo *	Identificación *	Rut/ID/Pasaporte *	Nombres *	Apellido Paterno *	Apellido Materno	Fono	Email *
<div>Seleccione</div>	<div>Seleccione</div>						

Guardar Registro

Agregar Registro

Nota: en caso de requerir agregar más cargos, favor insertar las celdas que sean necesarias.

» Malla Societaria

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene la siguiente malla societaria:

En el caso de que exista alguna persona jurídica (PJ) en la propiedad de la empresa, ésta se debe aperturar en este cuadro y por cada una de estas personas jurídicas se debe repetir el cuadro declarando su propiedad, hasta llegar al socio como persona natural. En el encabezado de este recuadro se solicita además identificar el Rut empresa que se está detallando.

ALEJANDRO JOSE ARLEGUI SALFATE PRUEBA 13059449-2							
Cargo *	Identificación	Rut/ID/Pasaporte *	Nombre y Apellido / Razón Social *	Nacionalidad / Pais domicilio	Tipo Persona	% Participación en la propiedad Empresa *	
<div>Socio</div>	<div>Seleccione</div>			<div>Seleccione Pais</div>	<div>Seleccio</div>	<div>0</div> %	<div></div>
				Total		0 %	

Confirmar Datos Ingresados

Si tienes algún IMPEDIMENTO respecto de una o más de las personas jurídicas de tu Malla Societaria, por el cual no puedas declarar hasta PERSONA NATURAL, puedes indicar para cada caso el motivo de ese impedimento y una explicación breve pero detallada del mismo mediante la Declaración Jurada Simple "No Apertura Malla Societaria", documento que deberás adjuntar, de manera que podamos revisar tu situación. Para ello, haz click en la casilla de la derecha

☐ DECLARO QUE TENGO IMPEDIMENTO PARA INFORMAR LAS PERSONAS NATURALES DE ESTA PERSONA JURIDICA.

De acuerdo a la malla societaria indicada precedentemente, declaro que no tengo más personas naturales que informar

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

Ejemplo de incorporación de información en Alta Dirección:

» Alta Dirección:

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene/integra el siguiente Directorio/Alta Dirección:

Cargo *	Identificación*	Rut/ID/Pasaporte *	Nombres *	Apellido Paterno *	Apellido Materno	Fono	Email *
Gerente Gi	Extranjero	123456	Ejemplo	Apellido	Apellido	123456	eba@gmail.com

Guardar Registro

Agregar Registro

Nota: en caso de requerir agregar más cargos, favor insertar las celdas que sean necesarias.

» Alta Dirección:

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene/integra el siguiente Directorio/Alta Dirección:

Cargo *	Identificación*	Rut/ID/Pasaporte *	Nombres *	Apellido Paterno *	Apellido Materno	Fono	Email *	
Gerente General	Extranjero	123456	Ejemplo	Apellido	Apellido	123456	prueba@gmail.com	

Guardar Registro

Agregar Registro

Nota: en caso de requerir agregar más cargos, favor insertar las celdas que sean necesarias.

Completar los datos en Malla Societaria, las Filas se van grabando al presionar **Confirmar Datos Ingresados**

Si existe alguna persona jurídica en la propiedad de la empresa, esta se habilitará en un cuadro en la parte inferior, para realizar el detalle hasta persona Natural. En caso de existir un impedimento exclusivamente de carácter legal que debe respaldarse y por lo cual no pueda informarse el detalle, podrá marcar la casilla y declarar dicho impedimento.

» Malla Societaria

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene la siguiente malla societaria:

En el caso de que exista alguna persona jurídica (PJ) en la propiedad de la empresa, ésta se debe aperturar en este cuadro y por cada una de estas personas jurídicas se debe repetir el cuadro declarando su propiedad, hasta llegar al socio como persona natural. En el encabezado de este recuadro se solicita además identificar el Rut empresa que se está detallando.

ALI		Razón Social Prueba 2 49-2					
Cargo *	Identificación	Rut/ID/Pasaporte *	Nombre y Apellido / Razón Social *	Nacionalidad / Pais domicilio	Tipo Persona	% Participación en la propiedad Empresa *	
Socio	Seleccione			Seleccione Pais	Seleccio	0	
	Seleccione identificación Nacional Extranjero			Total		0 %	

Confirmar Datos Ingresados

Si tienes algún IMPEDIMENTO respecto de una o más de las personas jurídicas de tu Malla Societaria, por el cual no puedas declarar hasta PERSONA NATURAL, puedes indicar para cada caso el motivo de ese impedimento y una explicación breve pero detallada del mismo mediante la Declaración Jurada Simple "No Apertura Malla Societaria", documento que deberás adjuntar, de manera que podamos revisar tu situación. Para ello, haz click en la casilla de la derecha

☐DECLARO QUE TENGO IMPEDIMENTO PARA INFORMAR LAS PERSONAS NATURALES DE ESTA PERSONA JURIDICA.

De acuerdo a la malla societaria indicada precedentemente, declaro que no tengo más personas naturales que informar.

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

Descargar, completar y agregar el archivo DJ “No apertura Malla Societaria”

onas naturales que informar.

» Malla Societaria

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene la siguiente malla societaria:

En el caso de que exista alguna persona jurídica (PJ) en la propiedad de la empresa, ésta se debe aperturar en este cuadro y por cada una de estas personas jurídicas se debe repetir el cuadro declarando su propiedad, hasta llegar al socio como persona natural. En el encabezado de este recuadro se solicita además identificar el Rut empresa que se está detallando.

Confirmar Datos Ingresados

Si tienes algún **IMPEDIMENTO** respecto de una o más de las personas jurídicas de tu Malla Societaria, por el cual no puedas declarar hasta **PERSONA NATURAL**, puedes indicar para cada caso el motivo de ese impedimento y una explicación breve pero detallada del mismo mediante la Declaración Jurada Simple “No Apertura Malla Societaria”, documento que deberás adjuntar, de manera que podamos revisar tu situación. Para ello, haz click en la casilla de la derecha

☐ DECLARO QUE TENGO IMPEDIMENTO PARA INFORMAR LAS PERSONAS NATURALES DE ESTA PERSONA JURIDICA.

Confirmar Datos Ingresados

La Malla Societaria debe encontrarse Completa al 100% en cada cuadro declarado.

» Malla Societaria

Declaro que la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, tiene la siguiente malla societaria:

En el caso de que exista alguna persona jurídica (PJ) en la propiedad de la empresa, ésta se debe aperturar en este cuadro y por cada una de estas personas jurídicas se debe repetir el cuadro declarando su propiedad, hasta llegar al socio como persona natural. En el encabezado de este recuadro se solicita además identificar el Rut empresa que se está detallando.

Razón Social Prueba 2 2							
Cargo *	Identificación	Rut/ID/Pasaporte *	Nombre y Apellido / Razón Social *	Nacionalidad / País domicilio	Tipo Persona	% Participación en la propiedad Empresa *	
Socio	Extranjero	123456	Ejemplo Juridico 123456	Chile	Persona Jurídica	50%	
Socio	Extranjero	7890	Ejemplo natural	Argentina	Persona Natural	25%	
Socio	Extranjero	5342	Ejemplo natural 2	España	Persona Natural	25%	
Total						100 %	

Ejemplo Juridico 123456 123456							
Cargo *	Identificación	Rut/ID/Pasaporte *	Nombre y Apellido / Razón Social *	Nacionalidad / País domicilio	Tipo Persona	% Participación en la propiedad Empresa *	
Socio	Extranjero	2469	Ejemplo natural 3	Áustria	Persona Natural	100%	
Total						100 %	

De acuerdo a la malla societaria indicada precedentemente, declaro que no tengo más personas naturales que informar

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

➤ SECCIÓN PEP

Las siguientes instrucciones aplican para las secciones a continuación:
Si selecciona opción **No Existen** podrá avanzar a **Paso Siguiente**.

Personas expuestas políticamente - PEP

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente,

☐ Existen

☒ No Existen

entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión [anexo 1](#), personas que: (seleccione)

☐ Actualmente o en los últimos 18 meses (desde la fecha presente declaración), han desempeñado alguno de los cargos o funciones indicadas en el [anexo 4](#) del presente formulario, y/o

☐ Tienen una relación de familia ([anexo 5](#)), con alguna persona que, actualmente o en los últimos 18 meses (desde la fecha presente declaración), haya desempeñado alguno de los cargos o funciones indicadas en el [anexo 4](#) del presente formulario

(*) Si deseas visualizar más detalles respecto de lo que se debe declarar en esta sección, puedes hacer clic en "Existen" y visualizar cada uno de los Anexos que se encuentran disponibles y destacados.

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente:

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

Si selecciona opción **Existen** y hay casillas a continuación debe al menos seleccionar una opción y completar cuadro de detalle, según sea la información de su empresa, podrá ir agregando cuadros.

Personas expuestas políticamente - PEP

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente,

☒ Existen

☐ No Existen

entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión [anexo 1](#), personas que: (seleccione)

☐ Actualmente o en los últimos 18 meses (desde la fecha presente declaración), han desempeñado alguno de los cargos o funciones indicadas en el [anexo 4](#) del presente formulario, y/o

☐ Tienen una relación de familia ([anexo 5](#)), con alguna persona que, actualmente o en los últimos 18 meses (desde la fecha presente declaración), haya desempeñado alguno de los cargos o funciones indicadas en el [anexo 4](#) del presente formulario

(*) Si deseas visualizar más detalles respecto de lo que se debe declarar en esta sección, puedes hacer clic en "Existen" y visualizar cada uno de los Anexos que se encuentran disponibles y destacados.

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente:

Una vez completado el cuadro de detalle, presionar **Guardar Registro**, para que la información se grabe.

Nombre y Apellidos *			
Identificación *	<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero		
RUT / ID / Pasaporte de la Persona de su Empresa *			
Cargo en su empresa *	Seleccione Cargo en su Empresa		
% Participación en su empresa *			
Calidad de PEP o relación con PEP (indicar "Gestión o Propiedad")	Seleccione Gestion o Propiedad		
Cargo o función del PEP *	Seleccione Cargo o Función del PEP		
Detalle Cargo Pep			
Nombre y Apellido PEP *			
Periodo en el cargo PEP (desde – hasta) *	Desde	Fecha Hasta / Indefinido <input type="checkbox"/>	
	dd-mm-aaaa		dd-mm-aaaa
En caso de relación familiar, detallar (si Aplica)	Seleccione Relacion Familiar		
<div><div>Guardar Registro</div><div>Agregar Registro</div></div>			

Cuando se graba la información, se habilita:

Eliminar Cuadro: En caso de que haya cometido algún error.

Agregar Registro: para habilitar otro cuadro a declarar.

Nombre y apellidos:	prueba PEP		
Identificacion:	Extranjero		
RUT / ID / Pasaporte:	123123		
Cargo Empresa:	Gerente General		
% Participación:	0		
Calidad de PEP o relación con PEP (indicar "Gestión o Propiedad"):	Gestión		
Cargo o Función Pep:	Diputado		
Detalle Cargo Pep:	distrito		
Nombre y apellidos Pep:	PEP		
Periodos:	Desde 2022-01-06	INDEFINIDO	
Relacion Familiar:	Hijos/as (Consanguinidad, 1° grado)		
<div><div>Eliminar Cuadro</div></div>			
<div><div>Guardar Registro</div><div>Agregar Registro</div></div>			

➤ SECCIÓN PER

Personas relacionadas - PER

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente,

☒ Existen
☐ No Existen

entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión [anexo 1](#), personas que: (Marcar con una X)

- ☐ Personas que desempeñan en Codelco uno de los cargos o funciones indicados en el [anexo 2](#) y/o
- ☐ Personas que tienen relaciones de familia (según el [anexo 3](#)) con quienes tengan dichos cargos.

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente sobre la o las personas relacionadas:

Nombre y Apellidos de la Persona de la Empresa *	<input type="text"/>
Identificación *	<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero
RUT de la Persona de su Empresa *	<input type="text"/>
Cargo en la empresa *	Seleccione Cargo en su Empresa
% Participación en la propiedad de su empresa *	<input type="text"/>
Nombre de la Persona de Codelco *	<input type="text"/>
Nacionalidad Persona Codelco *	Seleccione Nacionalidad Codelco
Rut de la Persona de Codelco *	<input type="text"/>
Cargo o Función de la Persona de Codelco *	Seleccione Cargo Codelco
Relación de Familia (si aplica) *	Seleccione Relacion Familiar

Guardar Registro

Agregar Registro

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

➤ SECCIÓN PEC

Personas Expuestas a Codelco - PEC

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente,

☒ Existen
☐ No Existen

entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión (ver [anexo 1](#)), personas que en los últimos 18 meses (contados desde la presente declaración) desempeñaron algún cargo o función dentro de Codelco, mediante un vínculo laboral, entre aquellos indicados en el [anexo 2](#).

(*) Si deseas visualizar más detalles respecto de lo que se debe declarar en esta sección, puedes hacer clic en "Existen" y visualizar cada uno de los Anexos que se encuentran disponibles y destacados.

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente sobre la o las personas ex empleadas Codelco:

Nombre y Apellidos *	<input type="text"/>
Identificación *	<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero
RUT / ID / Pasaporte de la Persona de su Empresa *	<input type="text"/>
Cargo en su empresa *	Seleccione Cargo en su Empresa
% Participación en su empresa *	<input type="text"/>
Último cargo en Codelco *	Seleccione Cargo en su Empresa
Fecha de salida de Codelco *	dd-mm-aaaa

Guardar Registro

Agregar Registro

Paso Anterior

Guardar Parcial

Paso Siguiente

➤ SECCIÓN “RELACIONES DE NEGOCIO, AMISTAD U OTRAS VINCULACIONES CON PERSONAL VIGENTE DE CODELCO”

Relaciones de negocio, amistad u otras vinculaciones con personal vigente de codelco

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, (Marcar con una X)

☐ Existen
☒ No Existen

Entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión (anexo 1), personas que: (Marcar con una X)

☐ Mantienen actualmente (o hayan mantenido en los últimos 18 meses) negocios de carácter privado y/o

☐ Poseen nivel de amistad o cercanía habitual, o mantienen actualmente otras vinculaciones que puedan afectar a la imparcialidad del proceso con personal de Codelco que desempeñe en la Corporación uno de los cargos o funciones indicados en el anexo 2 .

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente sobre la o las personas relacionadas:

Nombre y Apellidos de la Persona de la Empresa:	
Identificación *	<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Extranjero
RUT de la Persona de su Empresa:	
Cargo en la empresa:	Seleccione Cargo en su Empresa
% Participación en la propiedad de su empresa:	
Nombre de la Persona de Codelco:	
Cargo o Función de la Persona de Codelco:	Seleccione Cargo en Codelco
Vinculación existente (explicar y detallar)	

Paso Anterior Guardar Parcial Paso Siguiente

Relaciones de negocio, amistad u otras vinculaciones con personal vigente de codelco

Declaro que en la empresa indicada en este formulario, la cual represento legalmente, (Marcar con una X)

☒ Existen
☐ No Existen

Entre quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión (anexo 1), personas que: (Marcar con una X)

☐ Mantienen actualmente (o hayan mantenido en los últimos 18 meses) negocios de carácter privado y/o

☒ Poseen nivel de amistad o cercanía habitual, o mantienen actualmente otras vinculaciones que puedan afectar a la imparcialidad del proceso con personal de Codelco que desempeñe en la Corporación uno de los cargos o funciones indicados en el anexo 2 .

(*) En caso de haber marcado la opción "existen", indique la información siguiente sobre la o las personas relacionadas:

Nombre y Apellidos de la Persona de la Empresa:	Ejemplo Negocio Amistad
Nacionalidad:	Extranjero
RUT / ID / Pasaporte de la Persona de su Empresa:	65656565
Cargo en la empresa:	Gerente Área
% Participación en la propiedad de su empresa:	
Nombre de la Persona de Codelco:	Ejemplo Persona Codelco
Cargo o Función de la Persona de Codelco:	Subgerentes
Vinculación existente:	Amistad descripción / Negocio descripción

Eliminar Cuadro

➤ SECCIÓN “DESEMPEÑO ÉTICO Y RESPONSABILIDAD PENAL”

Completar la casilla, según corresponda con respuesta “SI” o “No”

Todas las respuestas “SI” se deben explicar en el cuadro inferior

Para finalizar la completitud de su Formulario, presione **Guardar Final**

Desempeño Ético y Responsabilidad Penal

Declaro, en mi calidad de representante legal, que la empresa indicada en este formulario y/o quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión (anexo 1) o forman parte de la malla societaria:

		SI	NO
A	Está siendo investigada, por un órgano competente por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
B	Ha sido formalizada por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
C	Ha sido condenada por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
D	Se le ha impuesto la prohibición de participar en contratos con el Banco mundial, IFC, BID u otros organismos internacionales financieros relevantes. (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
E	Se encuentra en alguna lista de restricciones internacionales o gubernamentales (restricted parties list) (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

(*) En caso de que su respuesta a alguna de las afirmaciones anteriores sea “SI”, le solicitamos que indique en la tabla a continuación, por cada una de ellas:

(Inserte la LETRA que corresponda según del cuadro precedente, donde su afirmación sea “SI”)	(i) las conductas y delitos respectivos,	(ii) la entidad o persona(s) que fue/fueron formalizados o condenados u objeto de investigación,	(iii) año de la sanción aplicada (* si corresponde)	(iv) cuantía de la sanción aplicada (* si corresponde)	(v) el nombre, distintivo y/o número de identificación de cada caso o investigación (nombre y número). (* si corresponde)	
A	ex	ex	ex	ex	ex	

Guardar Registro

Agregar Registro

Paso Anterior

Guardar Parcial

Guardar Final

Visualizará ventana emergente para confirmar su envío, presionar: **Enviar Datos**

Desempeño Ético y Responsabilidad Penal

Declaro, en mi calidad de representante legal, que la empresa indicada en este formulario y/o quienes participan en su propiedad y/o quienes participan en su gestión (anexo 1) o forman parte de la malla societaria:

		SI	NO
A	Está siendo investigada, por un órgano competente por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
B	Ha sido formalizada por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
C	Ha sido condenada por algún delito de corrupción (tales como cohecho de funcionario público, corrupción entre privados, negociación incompatible, administración desleal), de uso ilícito de activos, cualquier otro delito previsto en la ley 20.393. (*)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
D		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
E		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

(*) En ca

(Inserte que co según preceda su afir

?

Declaracion Jurada

¿Esta seguro de enviar los datos?

Enviar Datos

Cancelar

Guardar Registro

Agregar Registro


Paso Anterior

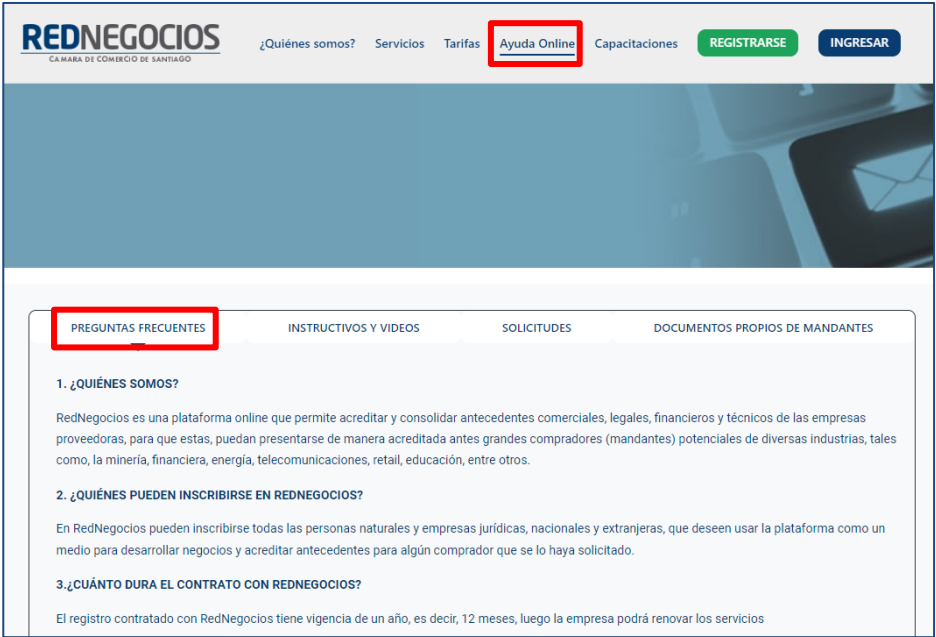
Guardar Parcial


Guardar Final

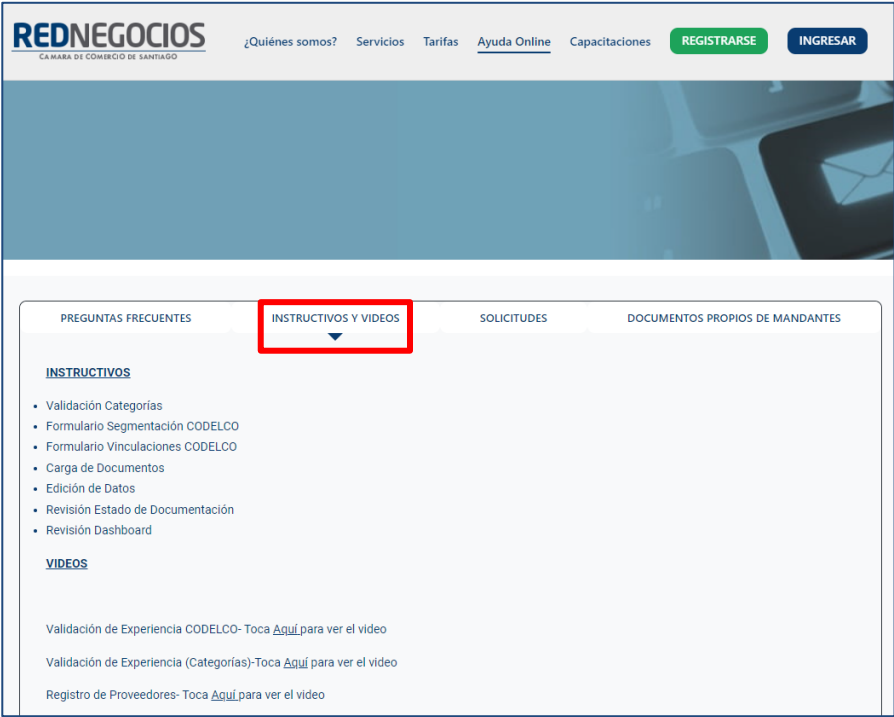
Centro de ayuda RedNegociosCCS


Para acceder al centro de ayuda debe ingresar al sitio web <http://www.rednegocios.cl> y seleccionar la opción “Ayuda Online” situada en la barra superior de su pantalla.

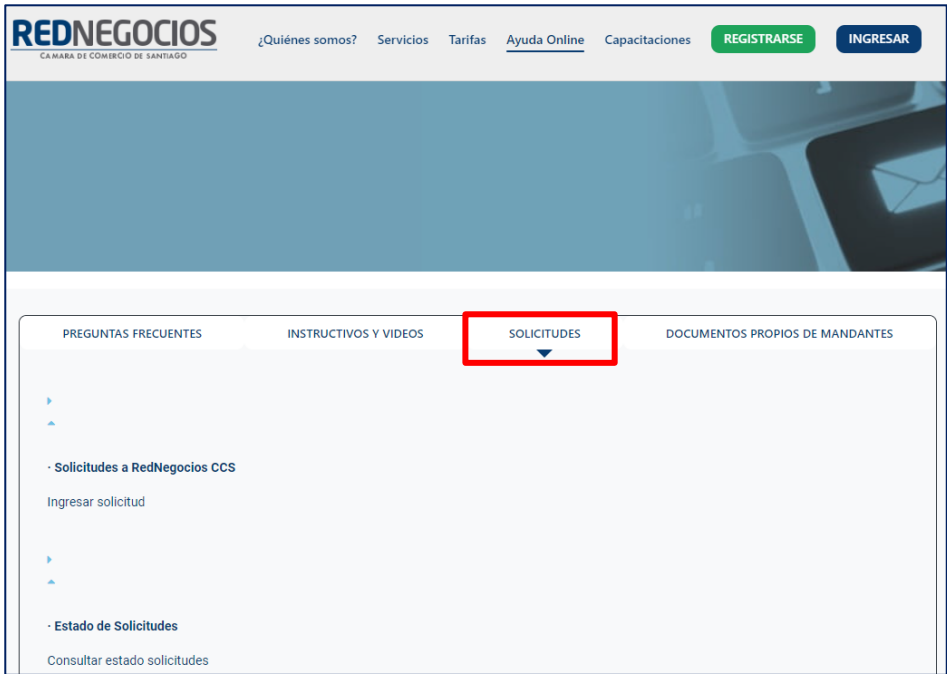
 **PREGUNTAS FRECUENTES:** En esta pestaña encontrará respuesta a preguntas frecuentes sobre cómo inscribirse, renovación, ficha electrónica, entre otras.




 **INSTRUCTIVOS Y VIDEOS:** En esta pestaña podrá acceder a distintos Instructivos y videos de ayuda.



 **SOLICITUDES:** Podrá ingresar consultas (solicitudes) y revisar su estado.



 **DOCUMENTOS PROPIOS DE MANDANTES:** Podrá visualizar los documentos de formato propio de algunos mandantes.



Para acceder a nuestros calendarios de capacitaciones debe ingresar al sitio web <http://www.rednegocios.cl>

Seleccionar la opción "Capacitaciones" situada en la barra superior de su pantalla.

Podrá hacer clic sobre cada Calendario que se encuentre habilitado e inscribirse y participar.

The screenshot displays the REDNEGOCIOS website interface. At the top, the navigation bar includes the logo, a menu with links like '¿Quiénes somos?', 'Servicios', 'Tarifas', 'Ayuda Online', and 'Capacitaciones' (highlighted with a red box), and buttons for 'REGISTRARSE' and 'INGRESAR'. Below the navigation bar, the section 'Calendarios de Capacitaciones' is titled. It contains five distinct training calendar options, each represented by a blue triangle icon and a text label: 'Capacitaciones Programa de Desarrollo de Proveedores', 'Capacitaciones para Proveedores CODELCO', 'Capacitaciones para Proveedores Aguas Andinas', 'Capacitaciones del Uso de la Plataforma RedNegocios e Informe ICE', and 'Capacitaciones para Proveedores ASMAR'. A hand cursor icon is positioned over the first option, indicating it is being selected.

NUEVA SUCURSAL DE ATENCIÓN



Horario de atención:

Días: Martes y Jueves
Horario: 9:00 a 13:00 hrs
Dirección: Enrique Mac Iver 410, Santiago,
Región Metropolitana

- ✚ Si presenta dudas sobre su proceso de inscripción en RedNegocios CCS podrá realizar sus consultas a través de:

e-mail: contacto@rednegocios.cl

Fono Mesa de Ayuda: 228185706

Correo: backofficern@upcom.cl