



**QUESTIONÁRIO DE COMPLIANCE (DUE DILIGENCE
QUESTIONNAIRE – DDQ)**

Para: Parceiros de Negócios, Vendedores, Fornecedores e Prestadores de Serviços da AES

A AES está comprometida em assegurar a conduta ética em todos os seus negócios. Por isso, espera que todos os seus colaboradores e Parceiros de Negócios concordem em agir com ética e de acordo com as leis anticorrupção aplicáveis nas suas relações comerciais.

Assim, para assegurar o mais alto nível de integridade em seus negócios, a AES instituiu um Programa de Compliance Contratual. Este programa busca conhecer os Parceiros de Negócios sob o ponto de vista reputacional e a obter o comprometimento deles, por meio de linguagens legais específicas, a agir com ética, transparência e de acordo com a legislação anticorrupção.

O primeiro passo deste processo são as Due Diligences ou pesquisas, realizadas com base nas informações contidas no Questionário de Compliance em anexo, que é um documento declaratório e com valor legal.

Além disso, todos os contratos e pedidos de compra devem conter a linguagem de Compliance, que são termos legais que exigem dos Parceiros de Negócios que se observem todas as leis e regulamentações aplicáveis anti-suborno, antilavagem de dinheiro, antiterrorismo e de sanções econômicas.

ATENÇÃO: Leia atentamente as Instruções de Preenchimento antes de começar a responder o DDQ. Em caso de dúvidas que não puderam ser esclarecidas com a leitura, entre em contato com o Compliance da AES Brasil.

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO DE COMPLIANCE
(Due Diligence Questionnaire)**

- A.** Todos os campos (questões) **devem** ser preenchidos obrigatoriamente. Caso a pergunta não se enquadre à empresa, clicar na alternativa “Não se Aplica”. **NENHUMA** questão poderá ficar sem resposta ou conter informações incoerentes. Para sua segurança, sugerimos inutilizar os campos deixados em branco.
- B.** A. Não serão aceitas respostas complementares por e-mail, salvo exceções a critério da Diretoria de Ética e Compliance da AES Brasil.
- C.** Se a empresa contratada for uma filial, ela deverá estar mencionada na questão 7.
- D.** Nenhuma questão poderá ter **respostas abreviadas**
- E.** Caso necessário e a critério da Diretoria de Ética e Compliance da AES, informações e documentos complementares ao DDQ poderão ser solicitados a qualquer tempo.
- F.** Na questão **5, 5.1 e 5.2**, o tempo de constituição da empresa e o seu objeto social deverão ser informados. Ainda, permite-se anexar o contrato ou estatuto social atualizado no lugar da descrição do objeto (resumo obrigatório no item **5.2**).
- G.** Se os espaços destinados para responder aos questionamentos forem insuficientes, favor **anexar, para cada questão, uma lista complementar** contendo os dados requeridos, que deverá ser parte integrante e indissociável deste Questionário de Compliance.
- a.** Por isso, é mandatório numerar cada um desses anexos em ordem crescente, rubricá-los e mencioná-los no corpo do DDQ, respectivamente em cada questão.
- H.** Na questão 8, se a resposta for “sim”, cada um dos sub-contratados deverão ser relacionados individualmente. Se não for possível nomeá-los quando da assinatura do DDQ, fica o Parceiro de Negócios **obrigado** a contatar a Diretoria de Ética e Compliance da AES Brasil, **previamente à contratação deste(s) subcontratado(s)**, para fornecer estas informações.
- I.** As questões **9, 10 e 11** deverão ser preenchidas de acordo com o tipo societário, contrato, estatuto social ou documento de constituição equivalente. **ATENÇÃO:** ME (Microempresa) e EPP (Empresa de Pequeno Porte) **não** são “tipos societários”.
- J.** Nas questões **8 e 9**, se as respostas fizerem referência à Pessoas Físicas, informar as datas de nascimento de cada um deles no espaço apropriado.
- K.** Na questão **9**, se a(s) sócia(s) for(em) pessoa(s) jurídica(s) domiciliada(s) no exterior, segundo a Instrução Normativa nº 200 de 13 setembro de 2002, elas deverão ter CNPJ válido do Brasil.
- L.** Segundo a legislação vigente, favor observar as orientações gerais abaixo para responder a questão **10**:
- a.** Conselho de Administração é órgão obrigatório somente em Sociedades Anônimas de capital aberto, de capital autorizado ou de economia mista. Em sociedades limitadas, somente nas que possuem mais de 10 sócios.
- b.** Se a sociedade possuir este órgão, ele deverá estar no Contrato, Estatuto Social ou documento de constituição equivalente.
- M.** A questão **11** deve mencionar os principais Representantes Legais da empresa, mesmo que estas pessoas já tenham sido mencionadas na questão 9.
- N.** A questão **12** deve conter os dados dos colaboradores da empresa que poderão esclarecer dúvidas relativas à contratação ou relação comercial.
- O.** Para as questões **10, 13 e 14**, todas as controladoras, com participação na empresa ou suas subsidiárias, se houverem, deverão obrigatoriamente ser informadas. Se você tiver dúvidas, sugerimos consultar o Departamento Jurídico de sua empresa ou a Diretoria de Ética e Compliance da AES Brasil.
- P.** Na questão **15**, informar as referências comerciais, preferencialmente de empresas para as quais o mesmo tipo de trabalho ou similar tenha sido executado. Saliente-se que **não serão aceitas referências comerciais de qualquer das empresas do Grupo AES**.
- Q.** Para as questões **16 a 21**, somente uma das alternativas, “sim” ou “não”, deverá ser escolhida. Caso haja dúvidas quanto ao preenchimento destas questões, contatar diretamente o Compliance da AES Brasil por e-mail ou telefone.
- R.** Na questão **22**, se a resposta for “sim”, uma cópia do Código de Ética da sua empresa deverá ser enviado junto com o questionário (DDQ). (Atenção: não estamos nos referindo ao Código de Ética/Conduta da AES)

S. Para que o DDQ seja **aceito** e esteja **válido**:

- a. Ele deverá estar de acordo com as orientações aqui mencionadas;
- b. Estar totalmente preenchido;
- c. Todas as folhas e anexos do Questionário devem ser **rubricados** pelo(s) signatário(s);
- d. Estar devidamente **assinado por representante legal da empresa**. Caso a pessoa não tenha sido mencionada nas questões **9** e/ou **11**, favor encaminhar procuração.
- e. Ser digitalizado, com os seus anexos se houverem, num único arquivo em “pdf” e ser enviado para a área de suprimentos em CD ou por e-mail.

T. IMPORTANTE:

- a. Caso o preenchimento do Questionário de Compliance esteja em desacordo com as orientações aqui descritas ou as respostas estejam incompletas ou incoerentes, um **novu DDQ** deverá ser preenchido em **substituição**.
- b. Ressalte-se que estas instruções não são exaustivas, por isso, responda este questionário com bom senso, de boa fé, com transparência e conforme a documentação legal e/ou societária da sua empresa.
- c. A falta de preenchimento de qualquer das questões ou da entrega deste questionário, poderá ensejar, a critério da AES Brasil, a exclusão do parceiro de negócios do processo de seleção e cotação.

A AES Corporation, suas subsidiárias e coligadas tratarão este documento e as informações aqui contidas de forma sigilosa e confidencial.

Questionário de Compliance da AES
AES Due Diligence Questionnaire (DDQ)

1. **Nome da Empresa:**
CNPJ/MF : **Inscrição Estadual:**

CPF/MF:

2. **Endereço completo:**
CEP: **Cidade:** **UF:**

3. **Dados para contato (Nome completo):**
Telefone: **E-mail:**

4. Tipo Societário:

LTDA

S.A.

Capital Fechado

Capital Aberto - Registro CVM nº

OUTRO - Favor Mencionar

5. Informações complementares sobre a empresa:

5.1. **Data de constituição:**

5.2. **Descrição do objeto social da empresa:**

6. **País onde a Empresa está constituída:**

7. **A empresa possui filial(is)?** Sim Não

Em caso afirmativo, relacione-as no quadro abaixo. Se o espaço destinado for insuficiente, favor observar item G das Instruções de Preenchimento.

a.	CNPJ/MF: <input type="text"/> Endereço completo: <input type="text"/>
	Objeto social: <input type="text"/>
b.	CNPJ/MF: <input type="text"/> Endereço completo: <input type="text"/>
	Objeto social: <input type="text"/>
c.	CNPJ/MF: <input type="text"/> Endereço completo: <input type="text"/>
	Objeto social: <input type="text"/>
d.	CNPJ/MF: <input type="text"/> Endereço completo: <input type="text"/>
	Objeto social: <input type="text"/>

e.	CNPJ/MF: <input type="text"/>	Endereço completo: <input type="text"/>
	Objeto social: <input type="text"/>	

8. **Serão utilizados sub-contratados na execução dos trabalhos?** Sim Não

Em caso afirmativo, relacione os sub-contratados que provavelmente serão utilizados e dos quais você tenha conhecimento até o presente momento. Se o espaço destinado for insuficiente, favor observar item G das Instruções de Preenchimento.

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

9. **Informar os proprietários/Composição Societária do Parceiro de Negócios. O percentual de participação deve totalizar 100%. Se for uma sociedade limitada, além da indicação de todos os sócios, favor enviar uma cópia do último Contrato Social Consolidado e eventuais alterações posteriores. Caso seja uma empresa de capital aberto, todos os acionistas com participação acionária igual ou superior a 5% devem ser relacionados individualmente. Se o espaço destinado for insuficiente, favor observar item G das Instruções de Preenchimento. **IMPORTANTE: Salvo exceções específicas da legislação, não existem sociedades unipessoais no Direito Brasileiro.****

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
	% participação <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
	% participação <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
	% participação <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>
CPF/MF: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>
	% participação <input type="text"/>

Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>
		% participação	<input type="text"/>

9.1. Se a sócia majoritária mencionada acima for uma pessoa jurídica, nacional ou estrangeira, favor mencionar o(s) representante(s) legal(is) da empresa no Brasil.

Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>

9.2. **Selecione esta alternativa, somente se a pergunta 9 desta questão não se enquadre à sua empresa:**

Não se aplica

10. **Fornecer os dados abaixo dos integrantes do Conselho de Administração da Empresa. Favor observar item G, L e O das Instruções de Preenchimento.**

Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>

10.1. **Selecione esta alternativa, somente se esta pergunta não se enquadre à sua empresa:**

Não se aplica

11. Relacione os principais Representantes Legais da Empresa. Favor observar itens G e M das Instruções de Preenchimento.

Favor preencher a tabela abaixo

Presidente (CEO)/Principal Executivo ou equivalente :	<input type="text"/>
CPF/MF:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>

Nome:	<input type="text"/>	CPF/MF:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	CPF/MF: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	CPF/MF: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	CPF/MF: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

12. Relacione os colaboradores da Empresa responsáveis pelo trabalho que poderão ser contatados a qualquer momento pela AES para a obtenção de informações complementares:

Favor preencher a tabela abaixo

Nome: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

Nome: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Data de Nascimento: <input type="text"/>

13. **Relacione todas as empresas controladoras ou com participação na Empresa, incluindo a controladora principal. Favor observar itens G e O das Instruções de Preenchimento.**

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>	% Particip. <input type="text"/>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>	% Particip. <input type="text"/>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>	% Particip. <input type="text"/>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>	% Particip. <input type="text"/>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Nome: <input type="text"/>	CNPJ/MF: <input type="text"/>	% Particip. <input type="text"/>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------------

- 13.1. **Selecione esta alternativa, somente se esta pergunta não se enquadre à sua empresa:**

Não se aplica

14. Relacione todas as subsidiárias e demais coligadas da Empresa. Favor observar itens G e O das Instruções de Preenchimento.

Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	CNPJ/MF:	<input type="text"/>

- 14.1. Selecione esta alternativa, somente se esta pergunta não se enquadre à sua empresa:

Não se aplica

15. Fornecer referências comerciais (outros clientes da Empresa). Informe também os demais dados requeridos abaixo. Quando for possível devem ser empresas para as quais você executou o mesmo tipo de trabalho, ou similar. Favor observar item P das Instruções de Preenchimento.

Favor preencher a tabela abaixo

a)	Empresa:	<input type="text"/>	Fone:	<input type="text"/>
	Contato:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
b)	Empresa:	<input type="text"/>	Fone:	<input type="text"/>
	Contato:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
c)	Empresa:	<input type="text"/>	Fone:	<input type="text"/>
	Contato:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

16. Algum dos proprietários, acionistas majoritários, diretores, membros do conselho administrativo, funcionários do primeiro escalão ou agente de sua empresa é familiar de qualquer funcionário da AES?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 16.1

- 16.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

17. Algum parente de até 3º grau ⁴ (inclusive companheiro(a)) do proprietário, acionista majoritário, diretor, membro do conselho de administração, funcionário de primeiro escalão ou representante da sua Empresa:

- i. É executivo ou funcionário de algum setor ou departamento do governo (quer seja do executivo, legislativo, judiciário ou administrativo, que não do governo americano), agência ou instituição pública, incluindo governos regionais;
- ii. É executivo, diretor ou funcionário de uma entidade estatal ou controlada pelo governo (que não o americano);
- iii. É executivo, diretor ou funcionário de uma organização pública internacional;
- iv. É representante ou procurador de governo, órgão governamental, departamento, agência, subagência ou organização pública internacional;
- v. É candidato a um cargo político ou governamental, ou nomeado/apontado para tal cargo fora dos Estados

⁴ Para fins deste formulário, são considerados parentes lineares os bisavôs, avôs, pais, filhos, netos e bisnetos, enquanto que os colaterais consistem nos irmãos, tios, sobrinhos e primos.

vi. É executivo, diretor ou funcionário de um partido político?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 17.1

17.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

18. Algum dos proprietários, acionistas majoritários, membros do Conselho de Administração, diretores, funcionários de níveis gerenciais ou representantes de sua Empresa:

- i. É executivo ou funcionário de algum setor ou departamento do governo (quer seja do executivo, legislativo, judiciário ou administrativo, que não do governo americano), agência ou instituição pública, incluindo governos regionais;
- ii. É executivo, diretor ou funcionário de uma entidade estatal ou controlada pelo governo (que não o americano);
- iii. É executivo, diretor ou funcionário de uma organização pública internacional;
- iv. É representante ou procurador de governo, órgão governamental, departamento, agência, subagência ou organização pública internacional;
- v. É candidato a um cargo político ou governamental, ou nomeado/apontado para tal cargo fora dos Estados Unidos; ou,
- vi. É executivo, diretor ou funcionário de um partido político?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 18.1

18.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

19. É de seu conhecimento que algum proprietário, acionista majoritário, membro do Conselho de Administração, diretor, funcionário de nível gerencial ou representante de sua Empresa conste de qualquer uma das listas abaixo relacionadas:

- i. Apontado na:
 - a) Lista de Cidadãos Americanos Especialmente Designados
<http://www.treas.gov/offices/enforcement/ofac/sdn/>
 - b. Lista de Pessoas Recusadas <http://www.bis.doc.gov./dpl/thedeniallist.asp>
 - c. Lista de Entidades <http://www.access.gpo.gov/bis/ear/pdf/744spir.pdf>
 - d. Lista Não-Verificada http://www.bis.doc.gov/Enforcement/UnverifiedList/unverified_parties.html
 - e) Lista de Excluídos <http://www.pmdotc.state.gov/compliance/debar.ht> emitida pelos Departamentos de Estado, Comércio e Tesouro dos Estados Unidos;
- ii. apontado em qualquer outra lista mantida pelo Governo Americano, pelas Nações Unidas ou por qualquer outra jurisdição pertinente?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 19.1

19.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

20. É de seu conhecimento que sua Empresa tenha sido:

- i. formalmente acusada ou que esteja sob investigação oficial por parte de autoridade governamental competente por qualquer crime financeiro, por exemplo, fraude, suborno, corrupção, lavagem de dinheiro ou financiamento ao terrorismo;

- ii. condenada por autoridade judicial competente por qualquer tipo de crime financeiro; ou,
- iii. sujeita a qualquer mandado ou sentença de bloqueio, confisco ou perda de direito baseada em qualquer violação alegada de quaisquer leis de lavagem de dinheiro ou de terrorismo, ou por violar quaisquer leis anti-lavagem de dinheiro ou anti-terrorismo?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 20.1

20.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

21. É de seu conhecimento se a sua Empresa já se envolveu em uma operação que envolvesse:

- i. a recepção, transferência, transporte, retenção, uso, estruturação, desvio ou ocultação do produto de qualquer atividade criminal, incluindo o tráfico de drogas, fraude e suborno de funcionário público;
- ii. formalmente acusada ou que esteja sob investigação oficial por parte de autoridade governamental competente por qualquer crime financeiro, por exemplo, fraude, suborno, corrupção, lavagem de dinheiro ou financiamento ao terrorismo; ou
- iii. participação ou envolvimento no financiamento, apoio ou fornecimento de ajuda ou conforto a qualquer indivíduo, atividade ou organização terrorista; ou
- iv. uma Pessoa Designada?

Sim Não

Se deixar em branco, justificar no item 21.1

21.1. Em caso afirmativo, favor fornecer os detalhes.

22. Do Código de Ética/Conduta e Programa de Compliance:

- a) **A sua Empresa tem um programa de Compliance e/ou um Código de Ética/Conduta? (Em caso afirmativo, favor fornecer uma cópia do Código de Ética/Conduta e/ou do programa de Compliance para a AES).**

Sim Não

- b) Em caso afirmativo, o Código de Ética/Conduta ou o programa de Compliance da SUA EMPRESA se aplica a todos os funcionários que trabalharão nesta(s) operação(ões) com a AES?

Sim Não

Responda as questões abaixo SOMENTE se você assinalou “Não” na questão 22.a.

Se sua empresa não possui Programa de Compliance e/ou Código de Ética/Conduta, para a AES é importante saber:

1. Sua empresa possui um conjunto de Valores Éticos não formalizados? Sim Não

2. Sua empresa divulga esses Valores Éticos aos seus funcionários? Sim Não

Como essa divulgação ocorre?

Publicações Internas Internet Cartazes/Mural Treinamento

Outras Publicações. Quais?

CERTIFICAÇÃO, AUTORIZAÇÃO e PUBLICAÇÃO

Por meio deste, certifico de boa-fé que as respostas aqui fornecidas são verdadeiras e corretas. Ao preencher, rubricar e assinar este questionário, seja em nome próprio ou em nome da Empresa contratada, autorizo a AES Corporation, ou suas subsidiárias e coligadas, ou seus representantes, a verificarem e confirmarem as informações contidas neste questionário.

#NOME?

Assinatura

Nome do Representante Legal

Cargo

Empresa

#NOME?

Local: _____ e Data: