FIANZAS ASECAM®

Fianzas Asecam, S.A.
Av. Insurgentes Sur No. 105, Piso 6, Colonia Juárez, C.P. 06600,
CDMX. Tel: 55 1102-2680. www.asecam.com.mx

FORMATO SOLICITUD FIANZA DE FIDELIDAD SISTEMAS DE CONTROL INTERNO

Los que suscriben la presente, solicitan a la Institución la viabilidad respecto a la emisión de una fianza de Ramo de Fidelidad de acuerdo a lo siguiente:

Marque con una X el tipo de Fianza de Fidelidad que solicita:

◯ COBERTURA COLECTIVA

☐ **Global Empresarial (tradicional):** Para esta cobertura no se requiere listado de personal, ya que se incluye a la totalidad de los empleados administrativos. También se incluyen de manera gratuita a los obreros. Sólo es necesario indicar el número total de empleados, así como el monto solicitado.

- No de Empleados Administrativos: _____
- No de Empleados Obreros: _____

Monto solicitado: _____

☐ **Integral:** Para esta cobertura no se requiere listado de personal, ya que se incluye a la totalidad de los empleados administrativos y de ventas. También se incluyen de manera gratuita a los obreros. Sólo es necesario indicar el número total de empleados, así como el monto solicitado.

- No de Empleados Administrativos: _____
- No de Empleados de Ventas: _____
- No de Empleados Obreros: _____

Monto solicitado: _____

☐ **Semi Integral:** Para esta cobertura **SI** se requiere el detalle del Nombre y Puesto del empleado que se incluirá en la cobertura (administrativo y/o vendedor), De conformidad con el listado anexo, el cual formará parte integrante de esta Solicitud.

Monto solicitado: _____

☐ **Monto Único para Vendedores:** Para esta cobertura no se requiere listado de personal, ya que se incluye a la totalidad de los empleados de ventas. Sólo es necesario indicar el número total de empleados, así como el monto solicitado.

- No de Empleados de Ventas: _____

Monto solicitado: _____

◯ COBERTURA INDIVIDUAL

☐ **Única:** Para esta cobertura se requiere el Nombre y Puesto del empleado que se incluirá en la cobertura, así como el monto por el que se caucionará.

- Nombre completo: _____ *(Apellido paterno)* _____ *(Apellido materno)* _____ *(Nombre(s))*

Puesto: _____ Monto solicitado: _____

☐ **De Cédula en General:** Para esta cobertura **SI** se requiere el detalle del Nombre y Puesto del empleado que se incluirá en la cobertura, así como el monto individual por el que se caucionará. **De conformidad con el listado anexo, el cual formará parte integrante de esta Solicitud.**

☐ **De Tipo Combinada: :** Para esta cobertura **SI** se requiere el detalle del Nombre y Puesto del empleado que se incluirá en la cobertura, así como el monto individual por el que se caucionará. De conformidad con el listado anexo, el cual formará parte integrante de esta Solicitud.

◯ COBERTURA COMPLEMENTARIA

En caso de elegir la cobertura complementaria, adicional a cualquier Cobertura Colectiva o Individual elegida por el Solicitante, deberá señalar en relación anexa, la cual formará parte integrante de esta Solicitud, el detalle de ¿qué servicios contrata con terceros? y ¿cuántas personas prestan estos servicios internamente?

DATOS GENERALES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____

GIRO MERCANTIL, ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL: _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE CONSTITUCIÓN _____ FOLIO MERCANTIL _____

ESTRUCTURA CORPORATIVA, ACCIONARIA O PARTES SOCIALES

	NOMBRE Completo sin abreviaturas (apellido paterno, materno y nombre(s))	NACIONALIDAD	PORCENTAJE Participación capital social
i.			
ii.			
iii.			
iv.			

	RFC DE LOS ACCIONISTAS O PROPIETARIOS REALES (con homoclave) y en su caso, no de identificación fiscal y/o equivalente, así como el país o países que los asignaron	No DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA (cuando cuenten con ella)	CORREO ELECTRÓNICO
i.			
ii.			
iii.			
iv.			
v.			

CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE (CON HOMOCLAVE), IDENTIFICACIÓN FISCAL Y/O EQUIVALENTE DEL SOLICITANTE, ASÍ COMO EL PAÍS O PAÍSES QUE LO ASIGNARON: _____

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (CUANDO CUENTE CON ELLA)

DOMICILIO DEL SOLICITANTE:

(Calle/avenida/vía) *(No. Ext. -Int).* *(Colonia/urbanización)*

(Alcaldía/Mpio./demarc. Pol.) *(Ciudad/población)* *(Entidad federativa) 1* *(Código postal)*

MEXICO
País

TELEFONO DEL DOMICILIO SEÑALADO | CORREO ELECTRÓNICO | PÁGINA WEB

NOMBRE COMPLETO (sin abreviaturas) DEL ADMINISTRADOR(ES), DIRECTOR, GERENTE GENERAL O APODERADO

¿CUÁNTOS COMISIONISTAS MERCANTILES NO CONTRATADOS COMO EMPLEADOS TIENE SU COMPAÑÍA? _____

EN EL CASO DE TENER COMISIONISTAS MERCANTILES, POR FAVOR ACOMPAÑAR UNA COPIA DEL MODELO DEL CONTRATO QUE CELEBRA CON ELLOS.

SUCURSALES, AGENCIAS O SIMILARES, FAVOR DE INDICAR SU UBICACIÓN

	CALLE	NO.	COLONIA	C.P.	ENTIDAD FEDERATIVA 1
1					
2					
3					
4					
5					

(SI NO ES SUFICIENTE EL ESPACIO, FAVOR DE RELACIONARLAS EN OTRA HOJA)

¿LA EMPRESA TIENE IMPLEMENTADO UN SISTEMA DE GOBIERNO CORPORATIVO? SÍ ☐ NO ☐

¿TIENEN AUDITOR EXTERNO? SÍ ☐ NO ☐

EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PROPORCIONE EL NOMBRE DE AUDITOR EXTERNO

¿EL AUDITOR EXTERNO VERIFICA AL MENOS UNA VEZ AL AÑO SUS CUENTAS POR COBRAR Y POR PAGAR CON SUS DEUDORES Y PROVEEDORES? SÍ ☐ NO ☐

¿CUÉNTAN CON UN ÁREA DE AUDITORÍA INTERNA? SÍ ☐ NO ☐

¿TIENEN PROGRAMA DE AUDITORIA? SÍ ☐ NO ☐

1.- En su caso, indicar Estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda.

Fianzas Asecam, S.A.
Av. Insurgentes Sur No. 105, Piso 6, Colonia Juárez, C.P. 06600,
CDMX. Tel: 55 1102-2680. www.asecam.com.mx

¿CUÁLES SON LAS ÁREAS DE LA EMPRESA QUE SE AUDITAN CUANDO MENOS UNA VEZ AL AÑO?

¿SE CUENTA CON MANUALES OPERATIVOS EN TODAS LAS ÁREAS DE LA EMPRESA? SÍ ◯ NO ◯

¿LOS PROCEDIMIENTOS Y MANUALES SE ACTUALIZAN ANUALMENTE? SÍ ◯ NO ◯

EN CASO DE QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA

CUANDO SE TIENE UN NUEVO INGRESO, ¿SE TIENE ACUSE DE LOS MANUALES, Y CARTA RESPONSIVA DEL BUEN USO DE LOS RECURSOS ASIGNADOS? SÍ ◯ NO ◯

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y HAGA UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTROL, AUDITORÍA Y MANEJO DE LA SEGURIDAD PATRIMONIAL INTERNA DE LOS SIGUIENTES DEPARTAMENTOS:

a.-COBRANZA.

¿EL PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA COBRANZA TIENE ACCESO A EFECTIVO? SÍ ◯ NO ◯

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO INCLUYENDO PUESTOS/PERSONAS RESPONSABLES.

b.- PAGOS.

DESCRIPCÍON DE LOS PROCESOS DE CADA UNO DE LOS PAGOS SIGUIENTES:

- A Proveedores. Puestos/personas responsables.

¿LA PERSONA QUE ELABORA LA NÓMINA, TAMBIÉN ES RESPONSABLE DE REALIZAR EL PAGO FINAL DE LA NÓMINA? SÍ ◯ NO ◯

- Nómina. Puestos/personas responsables

- Préstamos al personal. Procesos de Autorización. Puestos/personas responsables.

c.- OTORGAMIENTO, MANEJO Y CONTROL DE TARJETAS DE CRÉDITO EMPRESARIALES.

- Quienes son las personas/puestos que reciben tarjetas empresariales:

- Personas/puestos que autorizan y otorgan las tarjetas de crédito. DEFINICIÓN Y DESTINO DE USO DE LAS TARJETAS DE CRÉDITO EMPRESARIALES

Fianzas Asecam, S.A.
Av. Insurgentes Sur No. 105, Piso 6, Colonia Juárez, C.P. 06600,
CDMX. Tel: 55 1102-2680. www.asecam.com.mx

d.- MANEJO DE TESORERIA, BANCOS, INVERSIONES DE LA EMPRESA.

PARA ELABORAR CHEQUES O TRANSFERENCIAS EL PROCESO SE REALIZA DE FORMA: INDIVIDUAL ◯ MANCOMUNADA ◯

¿EXISTEN LÍMITES EN LOS MONTOS DE AUTORIZACIÓN, EN FUNCIÓN DEL PUESTO? SÍ ◯ NO ◯

- Puestos/Personas con facultades para autorizar hacer pagos:

- Puestos/Personas que realizan los pagos:

e.- MANEJO DE EFECTIVO

- Puestos/personas responsables:

- Montos que se manejan habitualmente en efectivo:

- Situaciones de montos excepcionales de manejo de efectivo:

- Periodicidad y responsable de los arqueos:

- Descripción de procesos y controles del manejo de efectivo:

f.- INVENTARIOS, MANEJO DE BODEGAS, ALMACÉN DE MERCANCÍAS Y/O MATERIALES.

- Puestos/personas responsables:

- Indicar si existen mermas y describir los controles de costos e inventarios:

Fianzas Asecam, S.A.
Av. Insurgentes Sur No. 105, Piso 6, Colonia Juárez, C.P. 06600,
CDMX. Tel: 55 1102-2680. www.asecam.com.mx

g.- COMPRAS.

¿SE REALIZAN VARIAS COTIZACIONES PARA ADQUIRIR BIENES Y/O SERVICIOS? SÍ ◯ NO ◯

- Bienes de consumo. Autorización de hacerlo:

- Puestos y personas responsables:

- Activos fijos como automóviles, equipo de transporte, maquinaria. Autorización de la compra

- Puestos y personas responsables de autorizarlo y hacerlo:

- Mantenimiento de los equipos descritos. Proceso de autorización. Puestos y Personas responsables.

- Compras de inmuebles:

- Puestos y personas responsables de autorizarlo y hacerlo:

¿EL PERSONAL FIRMA CARTAS RESPONSIVAS EN CUANTO AL USO DE EQUIPO DE CÓMPUTO Y MANEJO DE INFORMACIÓN CORPORATIVA? SÍ ◯ NO ◯

h.- PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN EN EQUIPOS Y/O SISTEMAS DE CÓMPUTO, TANTO POR ATAQUES QUE SE PUEDAN SUFRIR INTERNAMENTE COMO DE EXTERNOS.

i. PROTECCIÓN DE DATOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y/O SECRETOS INDUSTRIALES.

Fianzas Asecam, S.A.
Av. Insurgentes Sur No. 105, Piso 6, Colonia Juárez, C.P. 06600,
CDMX. Tel: 55 1102-2680. www.asecam.com.mx

SI ES EL CASO, CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS ENFOCADOS AL MANEJO DE LA SEGURIDAD PATRIMONIAL DE LA EMPRESA.

GENERAL

Favor de describir el Sistema de Control Interno que utiliza para la supervisión y vigilancia de sus Comisionistas. Dichos Sistemas de Control Interno estarán a disposición de la Institución Afianzadora para cuando se le requieran.

En su caso, detalle desfalcos cometidos por el personal de la empresa. En caso de no alcanzar el espacio, favor de anexar hoja carta (Últimos cinco años).

Nombre del Responsable	Puesto que ocupa	Monto del Faltante	Fecha aprox	Recuperado

Hacemos constar que las declaraciones que anteceden son fidedignas y se apegan a los sistemas actuales con que opera nuestra empresa. Dado que, con base en ellas **FIANZAS ASECAM, S.A.**, otorgará la fianza solicitada, convenimos en informar a la misma de cualquier modificación que ocurra dentro de la vigencia de dicha fianza, que implique un cambio importante en sistemas de control interno.

Se autoriza a **FIANZAS ASECAM, S.A.**, para que en cualquier tiempo pueda verificar la información proporcionada, sabedores de que la falta de veracidad de los datos asentados, causará la invalidez del contrato de la póliza de fianza, de acuerdo con el artículo 1813 del Código Civil para el Distrito Federal y el correspondiente al de los estados de la República Mexicana.

El Solicitante se obliga, en términos de las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, a integrar, conservar, y mantener para consulta el expediente de identificación de los caucionados, mismo que deberá de contener como mínimo: las constancias de contratación y los datos suficientes para la debida identificación y localización de todas y cada una de las personas que se incluyan en la cobertura de la Fianza de Fidelidad contratada por el Solicitante.

Asimismo, el Solicitante se obliga a proporcionar el expediente de identificación a la Afianzadora, en el momento en que se le requiera para sí misma, o para que a la vez los presente a la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, si así se lo requiere, o para que ésta lo(s) entregue a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

El Solicitante reconoce y acepta que, la Afianzadora podrá verificar de manera aleatoria, que dichos expedientes de identificación se encuentran integrados de conformidad con lo señalado en las Disposiciones, previa solicitud que le realice al Solicitante" con una anticipación de cuando menos tres días hábiles a la fecha en que requiera llevar a cabo tal verificación.

El Solicitante conservará el expediente de identificación de los Empleados caucionados, una vez que dejen de prestar sus servicios a ésta, así como cuando concluya la relación con la Afianzadora, durante un plazo de diez años. El Solicitante a petición de la Afianzadora, le entregará los expedientes de identificación según corresponda, para los efectos señalados en los párrafos que anteceden.

Firmado en: _____ el _____ de _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DIRECTOR O GERENTE DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRALOR, CONTADOR GENERAL O GERENTE ADMINISTRATIVO DEL SOLICITANTE

FIANZAS ASECAM, S.A., pone a disposición su **Aviso de Privacidad de Datos Personales** en la página de internet **www.asecam.com.mx**

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 209 y 210 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la Documentación Contractual y la Nota Técnica respectiva, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 26 de enero de 2023 con los números: CNSF-F0020-0101-2021, CNSF-F0020-0102-2021, CNSF-F0020-0103-2021, CNSF-F0020-0104-2021, CNSF-F0020-0106-2021, CNSF-F0020-0107-2021 y CNSF-F0020-0108-2021.