

	DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O SISTEMA DE GESTÃO ANTISSUBORNO – SGAS COMPLIANCE	FORM-ADS-CP-007
		Data: 20/08/2019
		Revisão: 00

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O SISTEMA DE GESTÃO ANTISSUBORNO - COMPLIANCE-ADS SEGURANÇA PRIVADA LTDA.

Declaramos através do presente documento o compromisso de nossa Empresa com o atendimento aos requisitos do Sistema de Gestão Antissuborno e Compliance contidos no Manual de Compliance da ADS SEGURANÇA e aos requisitos correlatos e complementares descritos abaixo, nos comprometendo a aceitar e respeitar seus termos e princípios em nome de nossa Organização.

1) PROIBIÇÕES

A partir da implantação do Sistema de Gestão Antissuborno ficam proibidas a todos os fornecedores críticos (ver procedimento de COMPRAS ADS - materiais, produtos, equipamentos e serviços) da ADS:

- Oferecer ou dar, promover, direta ou indiretamente, vantagem indevida ao agente público ou a terceira pessoa a ele relacionada;
- Custear, financiar, patrocinar ou promover a prática de ações e/ou atos associados a corrupção ou a suborno;
- Utilizar-se de intermediária pessoa física ou jurídica para ocultar seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;
- Fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro meio, o caráter competitivo do procedimento de contratação;
- Impedir ou fraudar a realização de qualquer procedimento de contratação;
- Afastar ou tentar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;
- Fraudar licitação pública ou privada e contrato dela decorrente;
- Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de procedimento de contratação;
- Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a ADS SEGURANÇA;
- Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a ADS SEGURANÇA.

2) SUBORNOS

Não realizar pagamento ou oferecer outra coisa de valor a qualquer pessoa, de natureza pública ou privada, com quem a empresa mantenha contrato a fim de obter vantagem imprópria.

3) LAVAGEM DE DINHEIRO

Não realizar lavagem de dinheiro através de empresas com origem de fundos gerados mediante o exercício de atividades ilegais, tais como: corrupção, tráfico de drogas, tráfico de influência, fraude fiscal, comércio de armas; crimes de colarinho branco; prostituição; má gestão pública; extorsão; terrorismo entre outras atividades ilegais;

	DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O SISTEMA DE GESTÃO ANTISSUBORNO – SGAS COMPLIANCE	FORM-ADS-CP-007
		Data: 20/08/2019
		Revisão: 00

4) PAGAMENTO DE FACILITAÇÃO

Não oferecer ou aceitar pagamentos de facilitação, estes entendidos como os realizados para acelerar ou garantir uma ação de rotina imprópria.

5) BRINDES, PRESENTES, VIAGENS E HOSPITALIDADES;

Não oferecer ou receber brindes, presentes, viagens e hospitalidades ou quaisquer outras coisas que influenciem uma transação comercial, garanta vantagem imprópria e/ou que possua aparência imprópria, exceto quando estes atenderem procedimentos aprovados pela direção.

6) DOAÇÕES E PATROCÍNIOS

Não oferecer ou receber doações ou patrocínios ou quaisquer outras coisas que influenciem uma transação comercial, garanta vantagem imprópria e/ou que possua aparência imprópria, exceto quando estes atenderem procedimentos aprovados pela direção.

7) CANAL DE COMUNICAÇÃO

A ADS SEGURANÇA mantém um canal de comunicação seguro, que preserva o anonimato, para que seus fornecedores, parceiros, funcionários, clientes e/ou quaisquer partes interessadas manifestem suas preocupações sobre práticas indevidas ou suspeitas, referentes aos pontos firmados nesse termo, de modo confidencial e responsável. Para compartilhar informações a ADS utiliza os seguintes Canais: (084) 4006-6521, e-mail denuncia@grupoads.com.br e no site www.adsseguranca.com.br.

Natal-RN, 05 de Setembro de 2019.

Empresa fornecedora:		
Endereço:		
Cidade/Estado:		
CEP:		E-mail / Telefone:
Complementos:		

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Declaro que recebi e tenho ciência do conteúdo do código de Conduta e seus procedimentos correlatos. Compreendo que estes documentos contêm orientações essenciais às minhas funções, atribuições e responsabilidades e buscam zelar pelas boas práticas nas atividades que executo.

Minha assinatura abaixo neste termo é a manifestação do meu reconhecimento.

NOME:			
LOCAL:		DATA:	
ASSINATURA			