**III.2.15 DECLARACIÓN INDIVIDUALIZADA DEL CUMPLIMIENTO  
DE LOS REQUERIMIENTOS DE ÉTICA E INDEPENDENCIA  
DE LAS SOCIEDADES DE LA RED**

*(A cumplimentar para cada ejercicio)*

*La presente declaración la formularán las sociedades de la red, mediante CERTIFICADO, emitido por el secretario del órgano de administración o persona con capacidad certificante.*

*Los miembros de la red, personas físicas, y los cargos y apoderados de las sociedades de la red formularán la declaración prevista en el aplicativo III.2.12 para personal implicado.*

|  |  |
| --- | --- |
| Declarante: | Categoría: |
| Firma de auditoría: | Ejercicio: |
| Empleado/Colaborador/Familiar: | Fecha: |

CERTIFICA:

Que se me han comunicado y conozco los requerimientos de ética e independencia aplicados en la firma de auditoría\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.,* y mi obligación de cumplirlos sin reserva, en concreto las políticas y procedimientos contenidas en el Manual de Control de Calidad Interno de la Firma, y los artículos correspondientes de la Ley y Reglamento de Auditoria, actualizados y vigentes.

1. Que se me han comunicado con carácter previo, la relación de clientes según documento adjunto [III.2.2 Listado de la cartera de clientes y encargos](III.2.2%20310%20Listado%20de%20la%20cartera%20de%20clientes%20y%20encargos%20de%20auditoria.docx), que constituyen la cartera de esta firma de auditoría para la ejecución de auditoría de cuentas cuyas circunstancias particulares constan en las siguientes fichas individuales, de las que he tenido conocimiento:

[III.2.3 Ficha del cliente, dominante y vinculadas para comunicar.](III.2.3%20303%20Ficha%20del%20cliente,%20dominante%20y%20vinculadas%20para%20comunicar.docx)

1. Según dichos documentos, de cada cliente se me ha comunicado, la identidad de los socios mayoritarios, su personal directivo y los miembros que integran el órgano de administración de la sociedad, apoderados y personal influyente.
2. Igualmente de cada cliente, se me ha informado, en su caso, de la identidad de las entidades vinculadas y dominantes, y respecto de las ellas, sus socios más relevantes, órganos de administración, principales directivos y empleados de influencia.
3. Que he contestado con veracidad y responsabilidad el cuestionario para la verificación de mi situación de independencia, **respecto de cada una** de las firmas de la cartera, su dominante y vinculadas, en las personas y cargos indicados, según cuestionario:

[III.2.9 Cuestionario para detectar amenazas o incompatibilidades en el otro personal implicado y sus familiares](III.2.9%20306%20Cuestionario%20detectar%20amenazas%20o%20incompatibilidades%20-otro%20personal%20y%20sus%20familiares-.docx)

1. Como consecuencia de todo ello **CONCLUYO**, que respecto a las auditorias de la cartera de la firma, mi representada **no se encuentra en situación susceptible de generar amenazas, incompatibilidades o prohibiciones, ni otras que comprometan la independencia de los *auditores principales asignados, ni de la firma de auditoría, durante el periodo de alcance correspondiente****.*

.

1. La anterior afirmación y con el mismo alcance, la hago extensiva respecto de
2. Los socios de mi representada
3. Los Administradores
4. El Secretario del órgano de administración
5. Los apoderados de la entidad que ostentan poder general

a quienes les he informado adecuadamente, aplicado el procedimiento previsto, y requerido una declaración expresa al respecto.

1. Asimismo, **ASUMO** el compromiso de **comunicar con prontitud**, al auditor principal de la auditoría, al Responsable de ética e independencia de la firma o al Socio Director de la misma, cualquier circunstancia sobrevenida con posterioridad, y que pudiera originar una amenaza a la independencia, la de la firma de auditoría, o cualquiera de sus auditores, durante el periodo de alcance del cómputo temporal.
2. A continuación comunicamos los honorarios devengados  de la prestación de servicios de auditoría y distintos del de auditoría, prestados a la auditada de su cartera, su dominante o sus vinculadas durante los tres últimos años:

Entidad cliente 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ejercicio | Servicios de auditoria | Otros servicios |
| Ejercicio N-2 |  |  |
| Ejercicio N-1 |  |  |
| Ejercicio N |  |  |

Entidad cliente 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ejercicio | Servicios de auditoria | Otros servicios |
| Ejercicio N-2 |  |  |
| Ejercicio N-1 |  |  |
| Ejercicio N |  |  |

…/…

1. Finalmente se indica el importe de los ingresos totales que derivan de sus actividades económicas o profesionales / importe neto de la cifra neta de negocio durante el mismo periodo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Facturación total | Ejercicio N-2 | Ejercicio N-1 | Ejercicio N |
| Ingresos / INCN |  |  |  |

Firma del certificante El socio del encargo

Firma del Responsable de SCCI