

		CONOCIMIENTO PROVEEDOR PERSONA JURÍDICA	
4	La empresa cuenta con un oficial de cumplimiento y su suplente registrados en las entidades correspondientes?. Si la respuesta es afirmativa registre la siguiente información: Nombres y Apellidos del Oficial de cumplimiento: _____ Número de celular o teléfono: _____ Correo electrónico: _____	SI ☐	NO ☐
5	¿La empresa ha adoptado un código de conducta o ética y un manual con las políticas, procedimientos, mecanismos, e instrumentos relacionados con el Sistema de Administración del riesgo LA/FT; debidamente aprobados por el Consejo de Administración y/o Junta Directiva? En caso que sea afirmativa la respuesta registre la fecha de aprobación y/o actualización: AAAA ____ MM ____ DD ____	SI ☐	NO ☐
6	¿La empresa terceriza las funciones y responsabilidades del sistema de administración del riesgo LA/FT?	SI ☐	NO ☐
7	¿La empresa realiza capacitación a sus empleados o a los terceros contratados respecto del código de conducta o ética, políticas, procedimientos, mecanismos e instrumentos adoptados para el Sistema de administración del riesgo de LA/FT?	SI ☐	NO ☐
8	¿La empresa realiza seguimiento y control de sus clientes y transacciones frente a las listas, de la ONU (Organización de las Naciones Unidas), OFAC (Office of Foreign Assets Control de Estados Unidos) y demás listas oficiales de control?	SI ☐	NO ☐
9	¿La empresa exige una mayor debida diligencia de conocimiento de los clientes PEP(Personas Públicamente o Políticamente Expuestas)?	SI ☐	NO ☐
10	¿La empresa posee una herramienta tecnológica para el alertamiento transaccional en las operaciones realizadas por los clientes?	SI ☐	NO ☐
11	¿La empresa mantiene registro de las transacciones con sus clientes y de su información relevante, por el tiempo mínimo legal requerido?	SI ☐	NO ☐
12	¿La empresa mantiene políticas para el sistema administración del riesgo LA/FT que sean aplicables a todos los procesos al interior de la empresa?	SI ☐	NO ☐
13	La empresa cuenta con sucursales en el país y/o en el exterior?. Si la respuesta es afirmativa mencione el nombre de los países vinculados _____	SI ☐	NO ☐
14	¿La empresa realiza operaciones o tiene relaciones comerciales directa o indirectamente con entidades del exterior?	SI ☐	NO ☐
15	¿La empresa ha sido sancionada o investigada por incumplimiento en la aplicación del sistema de administración del riesgo LA/FT?	SI ☐	NO ☐
16	Registre el número de empleados directos e indirectos de la empresa.	N° Empleados: _____	
DOCUMENTACIÓN			
1	Si la respuesta a la pregunta dos (2) es afirmativa adjuntar copia del informe de visita y su respectiva respuesta.		
2	Si la respuesta a la pregunta tres (3) es afirmativa adjuntar el informe del seguimiento realizado por la Auditoría o Revisoría Fiscal de la empresa.		
3	Si la respuesta a la pregunta siete (7) es afirmativa adjuntar copia del manual o documentos relacionado con el sistema de administración del riesgo LA/FT.		
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN			
1. OBJETO. Por la naturaleza del trabajo, se hace necesario manejar comunicación confidencial y/o información sujeta a derechos de propiedad intelectual, antes, durante y en la etapa posterior de la compra.			
2. ACTUALIZACIÓN. Cualquier modificación sustancial producida en su empresa, que afecte la información suministrada, deberá ser actualizada a la mayor brevedad a Financiera Comultrasan.			
3. CONFIDENCIALIDAD. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas, será en mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quien la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata. Se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias de caso, a fin de mantener su carácter de confidencialidad.			
4. EXCEPCIONES. No habrá deber alguno de confidencialidad en los siguientes casos: a) cuando la parte receptora tenga evidencia de que conoce previamente la información recibida, b) cuando la información recibida sea de dominio público y c) cuando la información deje de ser confidencial por ser revelada por el propietario.			
5. DERECHOS DE PROPIEDAD. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde se procesa. En consecuencia, ninguna de las partes utilizará la información de la otra para su propio beneficio.			
6. CENTRALES DE INFORMACIÓN: Autorizo a FINANCIERA COMULTRASAN o a quien represente sus derechos, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, consulte, procese y solicite a la Central de Información del Sector Financiero CIFI.			
7. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Autorizo a FINANCIERA COMULTRASAN Nit. 804.009.752-8, ubicada en la Calle 35 #16-43 paseo del comercio de la ciudad de Bucaramanga para recolectar, almacenar, procesar, actualizar, modificar y eliminar mis datos personales y a su vez para que me contacten por medio de mensajes, llamadas telefónicas o comunicaciones escritas, a los números de celulares o fijos, dirección electrónica y dirección de correspondencia, con el fin de: a) Envío de información sobre las novedades, cambios y/o modificaciones en sus productos y/o servicios, b) Envío de información administrativa y de eventos, c) Realizar futuras actualizaciones de datos, d) Demás actividades estadísticas y administrativas que resulten necesarias en el normal desarrollo de su objeto social, e) Evaluar la calidad de los productos y/o servicios ofrecidos por el Proveedor titular de la información, f) Dejar registro de la información contable y tributaria de las operaciones realizadas, g) verificar el cumplimiento de las políticas de la COOPERATIVA en materia de selección, contratación de proveedores, acuerdos y compromisos que he asumido en virtud de la relación o vínculo existente, h) adoptar medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas, i) Para confirmar la información suministrada (datos de contacto, referencias comercial, financiera, personal y en general), j) Declaro que he recibido autorización por parte de las referencias para ser contactadas, con el fin de verificar la información suministrada, adicional que los datos personales de trabajadores o interlocutores designados para ejecución del servicio previamente cuentan con una autorización de su parte para ser compartidos y/o comunicados. k) Identificación de las calidades tributarias para realizar la gestión contable, fiscal, administrativa y de pagos l) Envío de certificados tributarios o información general de los pagos a solicitud del proveedor telefónicamente o por correo. Así mismo conozco que como titular de los datos tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales o revocar la autorización. Para mayor información puedo consultar la política de tratamiento de la información ingresando a www.financieracomultrasan.com.co , cualquier información adicional puede ser consultada a través de los siguientes medios: Contact Center: 01 8000 938088 - En Bucaramanga: 6803003.			
8. DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS. Me permito presentar la siguiente declaración de origen de fondos a Financiera Comultrasan, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas nacionales, así como lo establecido en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero ley 663 de 1993, la Circular Básica Jurídica por medio de la Circular Externa 020 de 2020 y 032 de 2021, específicamente en el título V, emitida por la Superintendencia de la Economía Solidaria referente a las instrucciones para la Administración del riesgo del lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT. Así mismo, la cooperativa aplica las normas internacionales acordes con la operación de la cooperativa, referidas en las recomendaciones del Grupo de Acción Financiera Internacional GAFI.			
a. Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro.			
b. Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación contractual o comercial con FINANCIERA COMULTRASAN o con quien represente sus derechos.			
c. Autorizo a FINANCIERA COMULTRASAN a cancelar cualquier contrato que mantenga en el caso de comprobarse cualquier infracción de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente, o que se llegare a expedir durante la vigencia del contrato y, eximo a FINANCIERA COMULTRASAN de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.			
d. De igual forma, declaro que no he sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación al terrorismo, así mismo, no he sido objeto de algún tipo de sanción administrativa o penal, que pueda afectar a la cooperativa.			
Firma del representante legal		Huella dactilar del representante legal	
ESPACIO EXCLUSIVO DE FINANCIERA COMULTRASAN			
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Observaciones y Recomendaciones:		Fecha de Verificación:	
Fecha Entrevista:		Nombres y Apellidos del Responsable de Verificación	
Firma responsable de Entrevista:		Firma:	
Fecha Visita:		Nombres y apellidos responsable de la Visita	
Firma responsable de Visita:			