Certificación sobre el cumplimiento de las disposiciones Legales en materia de prevención del riesgo de lavado de Activos y financiación del terrorismo o antilavado de dinero Actividades Profesionales No Financieras Designadas (APNFD)

Asesuisa

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre completo de la institución:

Dirección completa de la oficina principal:	Ciudad:	País:
Número de oficinas en el país:	Número de oficinas en el exterior:	Indicar países:

Nombre de la entidad de control y vigilancia que supervisa la institución:

II. POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS	SI	NO
1. ¿Su Institución está sujeta a regulación gubernamental para la prevención y control del riesgo de lavado de activos y de la financiación al terrorismo?		
2. ¿Su Institución tiene un sistema para la prevención y control de riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo, de acuerdo con los lineamientos que regulan la materia nacional e internacionalmente, debidamente documentado y actualizado, con políticas y procedimientos internos de obligatorio cumplimiento?		
3. ¿Su Institución tiene designado un Oficial de Cumplimiento para el monitoreo de las políticas y procedimientos para la prevención y control del lavado de activos y de la financiación al terrorismo?		

En caso afirmativo, proveer la siguiente información:

Nombre:	Cargo:
E-mail:	Teléfono y fax:
Dirección completa:	
Ciudad:	País:

4. ¿Su Institución tiene un programa de capacitación a los funcionarios sobre el conocimiento adecuado de los clientes y para la prevención y control del riesgo de lavado de activos y de la financiación al terrorismo?		
5. ¿Su Institución tiene un programa de auditoría interna y/o externa que monitoree y/o audite el sistema de prevención de lavado de activos y de la financiación al terrorismo?		
6. ¿Su Institución tiene un procedimiento claro para la identificación y reporte de actividades o transacciones sospechosas a las autoridades respectivas? En caso afirmativo, ¿a qué autoridad debe reportar?:		
7. ¿La Institución ha sido sancionada o investigada por procesos de lavado de activos o de financiación al terrorismo?		
8. ¿Su Institución tiene un Código de ética o de conducta?		
9. ¿Su Institución tiene un Manual de procedimientos para la prevención del lavado de dinero y de activos, y financiamiento al terrorismo?		
10. ¿Su Institución tiene un Portafolio de servicios y productos?		

Asesuisa

Detalle los miembros de junta directiva u organismo equivalente con especificación de su nombre y nacionalidad

Nombre:	Nacionalidad:
Nombre:	Nacionalidad:
Nombre:	Nacionalidad:
Nombre:	Nacionalidad:

Detalle los propietarios, personas jurídicas y naturales, con participación accionaria igual o mayor al 10%

Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:

Si usted ya cuenta con la acreditación de la Unidad de Investigación Financiera, por favor proporcionar copia.
Si desea ampliar alguna(s) respuesta(s) o suministrar información adicional sobre el tema, favor utilizar el siguiente espacio:

Certifico que he leído y entendido este cuestionario, que la información contenida en él es completa y correcta y que, como Oficial de Cumplimiento o Representante Legal, estoy autorizado para diligenciarlo y suscribirlo en nombre de esta Institución.

Nombre:	Cargo:
Firma:	Fecha:
Nombre:	Porcentaje:

ESPACIO PARA (Nombre de Compañía):

Revisado por:	Fecha:	Firma:
Aceptado: ☐ Si ☐ No		Firma: