

Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras. En caso que no aplique, escribir "N/A"

1. Información General				
Razón social				
RUC				
Actividad económica principal				
País ubicación oficina matriz				
Provincia ubicación oficina matriz				
Ciudad ubicación oficina matriz				
Dirección				
Teléfono				
No. de agencias nacionales				
No. de agencias en el exterior				
Organismo de control				
2. Información de los accionistas				
Detalle la información de los accionistas cuyo porcentaje sea igual o superior al 25%				
No.	Identificación	Nombre o Razón Social	Porcentaje	
1				
2				
3				
4				
3. Comité de Cumplimiento				
No.	Pregunta	Si	No	
1	¿Su entidad tiene un Comité de Cumplimiento debidamente conformado? En caso que su respuesta sea afirmativa, señale la periodicidad con la que se reúne dicho cuerpo colegiado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mensual			Trimestral
	Semestral			Anual
4. Políticas, procesos y procedimientos				
No.	Pregunta	Si	No	
2	¿Su entidad es un sujeto obligado a reportar catalogado por la Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	¿Su entidad mantiene un programa de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo de acuerdo a la normativa vigente, debidamente documentado y actualizado, con políticas, procesos y procedimientos internos de obligatorio cumplimiento por todos los empleados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	En caso que su respuesta sea afirmativa, señale el órgano o instancia que lo aprobó y fecha:			
	Órgano o instancia que lo aprobó:	Fecha de actualización:		
4	¿El programa incluye políticas, procesos y procedimientos para el conocimiento adecuado de los clientes, proveedores, empleados, corresponsables, etc., e identificar la legitimidad de sus actividades económicas y el origen y destino de sus fondos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	¿Su entidad cuenta con una metodología de perfilamiento de riesgo de los clientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	¿Su entidad mantiene procesos debida diligencia ampliada para el conocimiento de los clientes PEPs (Personas Expuestas Políticamente) y de aquellos que representen un mayor nivel de riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	¿Su entidad aplica procesos de verificación de clientes en listas de control relacionadas a lavados de activos previo a su vinculación y como parte del seguimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	En caso que su respuesta sea afirmativa, señale las principales listas:			
	1.			3.
	2.	4.		
8	¿Su entidad mantiene procedimientos de actualización de datos para los clientes? En caso de ser afirmativa su respuesta, señale la periodicidad establecida:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mensual			Trimestral
	Semestral			Anual
9	¿Su entidad mantiene registro de las transacciones con sus clientes y de su información relevante, por el tiempo mínimo legal requerido? En caso que su respuesta sea afirmativa, señalar el tiempo establecido:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10	¿Su entidad solicita información sobre las políticas o prácticas de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo a sus clientes que sean sujetos obligados a reportar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	¿Su entidad realiza operaciones en efectivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	En caso que la respuesta a la pregunta 11 sea afirmativa, ¿Su entidad mantiene procedimientos para identificar transacciones estructuradas que eviten el reporte de transacciones en efectivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	¿Su entidad realiza operaciones o tiene relaciones comerciales, directa o indirectamente, con entidades que no tengan presencia física en el país o en el exterior, denominadas compañías fachada, pantalla o de papel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	¿Su entidad ha establecido procedimientos para monitorear, identificar y reportar actividades o transacciones inusuales a las autoridades respectivas, entre ellas a la Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	¿Su entidad posee un programa informático de alerta de transacciones inusuales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	La entidad ha sido sancionada o investigada por: ¿Incumplimiento en la normativa de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo? ¿Procesos de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo? En caso afirmativo, adjuntar en un anexo los detalles (fecha, motivo, autoridad y resultado o estado actual del proceso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	¿Su entidad tiene designado un Oficial de Cumplimiento o funcionario que lidere el programa de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos como el terrorismo? En caso afirmativo, proveer la siguiente información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nombre:		
	Número de identificación	Resolución	Calificación Organismo de Control

5. Capacitación

No.	Pregunta	Si	No
18	¿Su entidad capacita a los empleados sobre el conocimiento adecuado de los clientes y en procesos de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos como el terrorismo? En caso de ser afirmativo señale la periodicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mensual		
	Trimestral		
	Semestral		
	Anual		
19	¿Su entidad capacita en prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos como el terrorismo a terceras partes relevantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Auditorías

No.	Pregunta	Si	No
20	¿Su entidad tiene una Unidad de Auditoría Interna que audite el sistema de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	¿Su entidad ha sido revisada por empresas de Auditoría Externa, en temas de prevención del riesgo de lavado de activos y financiamiento de delitos, como el terrorismo? En caso que la respuesta sea afirmativa, cual fue el resultado obtenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certifico que he leído y he 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 entidad.

Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	
Nombre Oficial de Cumplimiento	
Firma Oficial de Cumplimiento	
Fecha:	