***SOLO ES OBLIGATORIO PARA LAS CONTRAPARTES QUE POR NORMAS LEGALES ESTAN OBLIGADAS A ADOPTAR SISTEMAS DE PREVENCION DEL LA/FT***

Este documento tiene como propósito certificar a **EL PATRIMONIO AUTÓNOMO ECOPETROL ZOMAC**, que nuestra entidad cuenta con un SISTEMA DE PREVENCION Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, el cual cumple a cabalidad con las normas colombianas que le son aplicables.

Así las cosas, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LA ENTIDAD), CERTIFICO que:

1. LA ENTIDAD da cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas relacionadas con la prevención y control al lavado de activos y el financiamiento del terrorismo que le son aplicables.

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

1. LA ENTIDAD cuenta con adecuadas políticas, manuales y procedimientos de prevención y control al lavado de activos y a la financiación del terrorismo, que dan cabal cumplimiento a las regulaciones vigentes que le son aplicables.

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

1. Ha estado involucrada LA ENTIDAD en investigaciones por violación a las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo.

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

1. Ha sido sancionada LA ENTIDAD o alguno de sus empleados o directivos por violación de las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo.

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Informar los siguientes datos del oficial o empleado de cumplimiento:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Dirección: |  |

Manifestamos que autorizamos a **EL PATRIMONIO AUTÓNOMO** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada incluyendo la efectiva aplicación del SISTEMA DE PREVENCION Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO al interior de nuestra entidad.

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

|  |
| --- |
| **Comentarios:** |
|  |