Ciudad

Fecha

**El Suscrito Oficial de Cumplimiento y/o Representante Legal de:**

**XXXXXXXXXXX (nombre de la organización)**

**Certifica:**

Que la compañía **XXXXXXXX** ha implementado un Sistema de Autocontrol, y Gestión de Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiación al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de
Destrucción masiva (LA/FT/FPADM), para dar cumplimiento a la normatividad legal vigente, incluyendo el Capítulo X de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades y sus modificaciones; y que, bajo ese marco legal, ha adoptado los mecanismos e instrumentos de control orientados a su cumplimiento.

En el Manual SAGRILAFT se ha tenido en cuenta la política, su alcance, los procedimientos para conocimiento de partes interesadas, los controles de verificación y monitoreo, que aplican para las operaciones, negocios y contratos que se realicen, orientados a la administración y mitigación de los riesgos en materia de lavado de activos, financiación del terrorismo y financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva.

Atentamente,

Nombre:

Cargo: