FORMULARIO 20

CERTIFICACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS DE PREVENCION Y CONTROL DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO / OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Este documento tiene como propósito certificar a **M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CÚCUTA** , que **IMPORTAREX SAS** en adelante **EL PROPONENTE** y cada uno de sus integrantes (cuando se trate de Proponente Conjunto), 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, JOSE ILMIDO MENDEZen mi calidad de representante legal de IMPORTAREX SAS_ (EL PROPONENTE), CERTIFICO que:

1. **EL PROPONENTE** da cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas relacionadas con la prevención y control al lavado de activos y financiamiento del terrorismo que le son aplicables.	SI	X
	NO	
2. **EL PROPONENTE** cuenta con adecuadas políticas, manuales y procedimientos de prevención y control al lavado de activos y administración del terrorismo, que dan cabal cumplimiento a las regulaciones vigentes que le son aplicables.	SI	X
	NO	
3. **EL PROPONENTE** cuenta con un sistema, políticas, manuales y procedimientos de prevención y control al lavado de activos y administración del terrorismo, que dan cabal cumplimiento a las regulaciones vigentes que le son aplicables.	SI	X
	NO	
4. ¿Ha estado involucrado **EL PROPONENTE** (y/o alguno de sus integrantes en caso de Proponente Conjunto) en investigaciones por violación a las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo?	SI	
	NO	X
5. ¿Ha sido sancionado **EL PROPONENTE** (y/o alguno de sus integrantes en caso de Proponente Conjunto) o alguno de sus empleados o directivos por violación de las leyes relacionadas con el Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo?	SI	
	NO	X

Informar los siguientes datos del oficial o empleado de cumplimiento (persona encargada de verificar el cumplimiento de las normas sobre prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo):

NOMBRE:	**JOSE ILMIDO MENDEZ**
TELÉFONO:	**3155688322**
CORREO ELECTRÓNICO:	**Gerencia@importarex.com**
DIRECCIÓN:	**CARRERA 6 NO 24 – 46**

Manifestamos que autorizamos a **M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CÚCUTA** 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 por parte nuestra.

Manifiéstanos que ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas o socios que tengan directamente el CINCO PORCIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y miembros de junta directiva, se encuentran en bases de datos públicas, especialmente en las listas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y la Financiación de Terrorismo. Si se demuestra que esta declaración jurada es falsa, el vínculo contractual terminará automáticamente y será un incumplimiento gravísimo de las obligaciones a su cargo.

Manifiéstanos con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, conozco, declaro y acepto que M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CÚCUTA está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CÚCUTA, pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso, si estas no son satisfactorias, a juicio de la M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL CÚCUTA autorizamos a dar por terminada cualquier relación contractual o negocio jurídico.

Comentarios:

_____
_____
_____



JOSE ILMIDO MENDEZ
C.C. NO. 94 449 457 EXPEDIDA EN CALI
IMPORTAREX S.A.S3
NIT: 805031667-5
DIRECCIÓN: CARRERA 6 NO 24 – 46
NÚMERO DE TELÉFONO: PBX (2) 6618787
FAX: EXT. 106
Gerencia@importarex.com
ANALISTA.LICITACIONES4@IMPORTAREX.COM
3155688322