JAR SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NIT. 901053507-8

ANEXO No. 6
FORMATO SARLAFT

SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE
Entidad: Gobernación de Boyacá
Dependencia solicitante: SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Proceso contractual: **SMC-GB-033-2026**
Objeto del Proceso: **GC 6 – ADQUISICIÓN DE INSUMOS NECESARIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS COMUNITARIOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – PROCEDA**
Modalidad de selección: MÍNIMA CUANTÍA
Fecha de diligenciamiento: 07/05/2026

2. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA / PROPONENTE
Razón social: JAR SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NIT: 901053507-8
Cámara de Comercio: Tunja
Fecha de constitución: 09 de febrero de 2017
Representante legal: JORGE ARMANDO RANGEL
Documento de identidad:4.208.938 de Paz de Rio
Actividad económica (CIIU): G4651-G4644- G4761-N8230

3. REPRESENTANTE LEGAL
¿Es una persona expuesta políticamente (pep)? :si _ no X
Tiene parentesco con persona expuesta políticamente (PEP)? : si___ no_X__

4. DECLARACIONES SARLAFT
Bajo la gravedad de juramento, declaro que: (seleccionar y/o marcar las declaraciones que correspondan)

X☐ Los recursos que se deriven del presente contrato no provienen de actividades ilícitas.
X☐ No me encuentro incluido en listas restrictivas nacionales o internacionales.
X☐ No he sido condenado por delitos fuente de LA/FT/FPADM.
X☐ Cumplo con las normas de prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.
X☐ Autorizo la verificación de información en bases de datos públicas y privadas.

Tiene socios o accionistas con una participación directa o indirecta igual o superior al 5% Si _X no ____

JAR SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NIT. 901053507-8

si la respuesta es afirmativa, relacione a continuación la información de cada socio o accionista con participación directa o indirecta igual o superior al 5%.
Nombre **Camilo Andrés González López C.C. 1.052.399.367**

Certifico que la información suministrada es veraz y completa, y que no __X__ existen socios o accionistas (personas naturales o jurídicas) con participación directa o indirecta igual o superior al 5% y/o controlantes diferentes a los relacionados en este formulario o certificación adjunta.

5.ORIGEN DE LOS RECURSOS

Fuente principal de ingresos: Lícitas Publicas
Actividad económica que los genera: G4651.
Entidad financiera habitual: Bancolombia

6. COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO

El contratista se compromete a: Mantener información actualizada durante la ejecución contractual.
Reportar cualquier operación inusual o sospechosa.
Permitir auditorías y controles por parte de la Entidad.
Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales del Departamento de Boyacá, de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas SI___X_ NO_____

7. FIRMA

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y verificable.
Firma
Nombre del contratista: JAR SOLUCIONES INTEGRALES SAS
Representante legal: JORGE ARMANDO RANGEL
Firma: _____
Fecha: 07/ 05 / 2026