



CERTIFICACION DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DEL LAVADO DE ACTIVOS, EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y EL FINANCIAMIENTO DE LA PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA – CONTRAPARTE NACIONAL

Fecha aprobacion:
06/04/2026

Proceso: Gestion Comercial

Version: 01
FT-GC-SPM-11

¿Su empresa esta obligada a adoptar sistemas de administracion del LA/FT/FPADM:

SI	NO	OBSERVACION
		Seleccionar la Opcion

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

Este documento tiene como propósito certificar a SOCIEDAD PORTUARIA MARDIQUE SAS., que nuestra entidad cuenta con un SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS, EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y EL FINANCIAMIENTO DE LA PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA (LA/FT/FPADM), el cual cumple a cabalidad con las normas legales colombianas aplicables, encontrándose en consonancia con los estándares internacionales relacionados con la prevención y control al LA/FT/FPADM.

Así las cosas, en mi calidad de representante legal de (_____), CERTIFICO que:

1. ¿LA ENTIDAD da cumplimiento a las normas, regulaciones colombianas y demás leyes locales relacionadas con la administracion del riesgo del Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva que le son aplicables?

SI	NO

2. ¿LA ENTIDAD tiene establecido un programa contra el lavado de dinero, la financiación del terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva, el cual incluye políticas, manuales y procedimientos de conocimiento de contrapartes, detección y análisis de operaciones sospechosas, registro de operaciones en efectivo, capacitación a empleados y auditorias independientes, entre otros aspectos que dan cabal cumplimiento a las regulaciones vigentes que le son aplicables?

--	--

3. ¿La entidad, sus administradores, representantes legales, socios o beneficiarios finales han sido vinculados, investigados o reportados por presuntos delitos relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción, fraude o soborno?

--	--

En caso de ser afirmativo, explique:

4 ¿Ha sido sancionada LA ENTIDAD o alguno de sus empleados o directivos por violación de las leyes relacionadas con el Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva?

En caso de ser afirmativo, explique:

5 ¿Ha sido condenada LA ENTIDAD o alguno de sus empleados o funcionarios por violación de las leyes relacionadas con el Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas Destrucción Masiva?

En caso de ser afirmativo, explique:

Informar los siguientes datos del oficial o empleado de cumplimiento:

Nombre:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Dirección	

Manifestamos que autorizamos a **SOCIEDAD PORTUARIA MARDIQUE S.A.S.** 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 PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS, EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y EL FINANCIAMIENTO DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA al interior de nuestra entidad. Igualmente autorizamos a **SOCIEDAD PORTUARIA MARDIQUE S.A.S.**, para solicitar a cualquier entidad pública o privada y a cualquier autoridad jurisdiccional, la información necesaria para verificar lo aquí consignado.

Firma	
C.C.	
Cargo:	
Fecha de diligenciamiento*:	

Comentarios

Nota: Para personas jurídicas la presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal o el Oficial de Cumplimiento de la respectiva empresa.