



|   |   |  |
|---|---|--|
|  <p><b>PROMIGAS</b><br/>Gerencia Corporativa de<br/>Riesgos y Cumplimiento</p> | <p><b>Declaración de Prevención y Control LA/FT</b></p> | <p><b>VERSION: 10</b><br/><b>CODIGO: FA-1600</b><br/><b>PAGINA: 1 de 6</b></p> |
|---|---|--|

En cumplimiento del Manual del Sistema Integral para la Prevención y Control del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo -SIPLA- adoptado por PROMIGAS S.A.E.S.P., el suscrito, \_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ obrando en \_\_\_\_\_ (nombre propio o en representación de) de \_\_\_\_\_ (nombre del representado), identificado con (CC/NIT) \_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

1. Que mis recursos (o los recursos de la persona natural o jurídica que represento) provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis/sus actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
2. Que yo (o la persona natural o jurídica que represento) no he/ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
3. Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con PROMIGAS S.A. E.S.P. no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
4. Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consiste el negocio jurídico con PROMIGAS S.A.E.S.P., no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique.
5. Que la entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables (de ser el caso), teniendo implementados las políticas, procedimientos y mecanismos de prevención y control al LA/FT que se derivan de dichas disposiciones legales

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <p><b>PROMIGAS</b><br/>Gerencia Corporativa de<br/>Riesgos y Cumplimiento</p> | <p><b>Declaración de Prevención y Control LA/FT</b></p> | <p><b>VERSION: 10</b><br/><b>CODIGO: FA-1600</b><br/><b>PAGINA: 2 de 6</b></p> |
|---|---|--|

6. Que, hasta donde tenemos conocimiento, ni yo, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios, sus representantes legales y miembros de la Junta Directiva, se encuentran en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional como listas de las Naciones Unidas, OFAC, listas de la Unión Europea , entre otras, estando PROMIGAS S.A. E.S.P. facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro o que alguna de las personas mencionadas figura en dichas listas.
7. Que, hasta donde tenemos conocimiento, no existe contra mí o contra la entidad que represento ni sus accionistas, asociados o socios, sus representantes legales y sus miembros de la Junta Directiva, investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando PROMIGAS facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo o alguna de las personas mencionadas tienen investigaciones o procesos, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a PROMIGAS frente a un riesgo legal o de reputación.
8. Que en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo a más tardar dentro de un día hábil desde el momento en que conozca del hecho, a PROMIGAS S.A.E.S.P.
9. Que con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, otorgamos nuestro consentimiento informado, y por lo tanto autorizamos a PROMIGAS S.A. E.S.P. a comunicar a las autoridades nacionales o de cualquiera de los países en los cuales PROMIGAS S.A. E.S.P. realice operaciones, sobre alguna cualquiera de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes de dichos países, toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre mí o sobre la persona natural o jurídica que represento, ellas requieran. Así mismo, para que PROMIGAS S.A. E.S.P. efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, exonerándola de toda responsabilidad por tal hecho




Gerencia Corporativa de  
Riesgos y Cumplimiento

**Declaración de Prevención y Control LA/FT**

**VERSION: 10**  
**CODIGO: FA-1600**  
**PAGINA: 3 de 6**

10. Que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con PROMIGAS S.A. E.S.P. es veraz y exacta, estando PROMIGAS S.A. E.S.P. facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica, o tiene conocimiento de que ello no es así.
11. Que ninguna otra persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración.
12. Qué conozco, declaro y acepto que PROMIGAS S.A. E.S.P. 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 PROMIGAS pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona natural o jurídica que represento, así como del origen de nuestros activos, evento en el cual suministraremos las aclaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de PROMIGAS S.A. E.S.P., la autorizamos para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica.
13. Que, así mismo, autorizo a PROMIGAS S.A. E.S.P. para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información suministrada en los numerales 15 y 16 siguientes, incluyendo la efectiva aplicación del SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO al interior de nuestra entidad.
14. Declaro que la totalidad de pagos que pueda realizar la sociedad que represento en ejecución de la relación comercial vigente con PROMIGAS S.A. E.S.P., se efectúa de forma directa y con recursos propios y no a través de terceros, ni con recursos de terceros.
15. Que la entidad que represento (en adelante "LA ENTIDAD"), cuenta con un SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, el cual cumple a cabalidad con las normas colombianas que le son aplicables.
16. Que, en desarrollo de lo afirmado en el numeral 15 anterior, CERTIFICO que:

|   |  |  |
|---|--|--|
|  <p><b>PROMIGAS</b><br/>Gerencia Corporativa de<br/>Riesgos y Cumplimiento</p> | <p align="center"><b>Declaración de Prevención y Control LA/FT</b></p> | <p><b>VERSION: 10</b><br/><b>CODIGO: FA-1600</b><br/><b>PAGINA: 4 de 6</b></p> |
|---|--|--|

a. 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 \_\_\_\_\_

b. 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 \_\_\_\_\_

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

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

d. 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 \_\_\_\_\_

e. Los datos del oficial o empleado de cumplimiento de LA ENTIDAD:

Nombre: \_\_\_\_\_


Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

f. Si alguna de las respuestas de los literales a) y b) es negativa, en razón de que usted, por normas legales, no está obligado a adoptar sistemas de LA/FT, marque una X en el campo correspondiente:

1. No estoy obligado por normas legales \_\_\_\_\_
2. Otra razón \_\_\_\_\_
3. Explique cuál razón \_\_\_\_\_


|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>PROMIGAS</b><br>Gerencia Corporativa de<br>Riesgos y Cumplimiento | <b>Declaración de Prevención y Control LA/FT</b> | <b>VERSION: 10</b><br><b>CODIGO: FA-1600</b><br><b>PAGINA: 5 de 6</b> |
|---|--|---|

17. De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, sus Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes, así como con la política de tratamiento de datos personales de PROMIGAS S.A. E.S.P. que declaro conocer, autorizo como Titular de los datos para que éstos sean incorporados en una base de datos de responsabilidad de PROMIGAS S.A. E.S.P. y de sus empresas relacionadas y/o vinculadas, para que sean tratados con las finalidades propias de la política SIPLA de PROMIGAS S.A. E.S.P.

Conozco que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos personales y biométricos, mediante escrito dirigido a PROMIGAS a la a la dirección calle 66 No. 67- 123 de la ciudad de Barranquilla D.E.I.P, o por correo electrónico a: [datospersonales@promigas.com](mailto:datospersonales@promigas.com), indicando, en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de datos personales se encuentra publicada en nuestra página web”.

---

**FIRMA (REPRESENTANTE LEGAL SI ES PERSONA JURIDICA)**  
**NOMBRE**  
**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**  
**EMPRESA**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>PROMIGAS</b><br>Gerencia Corporativa de<br>Riesgos y Cumplimiento | <b>Declaración de Prevención y Control LA/FT</b> | <b>VERSION: 10</b><br><b>CODIGO: FA-1600</b><br><b>PAGINA: 6 de 6</b> |
|---|--|---|

## **CONTROL DE CAMBIOS**

### **Cambios Versión 9 – octubre 2020**

Se incluye anexo con versión del formato en inglés.

#### **Solicitud No. 14534**

### **Cambios Versión 8 – julio 2020**

Se actualizaron las listas restrictivas, mejora de alcance.  
Inclusión del anexo para SPEC.

#### **Solicitud No. 13881**

### **Cambios Versión 7 – mayo de 2020**

Cambios en los numerales 6,7, 8 y 17.

#### **Solicitud No. 13732**

### **Cambios Versión 6 – agosto de 2019**

Adición como anexo de formato en inglés para extranjeros

#### **Solicitud No. 12414**