

	<b>GESTIÓN GERENCIAL</b>	<b>Código: GE-FOR-19</b>
	<b>REGISTRO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL SAGRILAFT</b>	<b>Versión: 01</b>
		<b>Emitido: 01/03/2023</b>

## REGISTRO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL SAGRILAFT

Yo, \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_, en CARRAZOS SAS, confirmo que he recibido capacitación, conozco y entiendo que en la Compañía se cuenta con el SAGRILAFT que enmarca los procedimientos, formatos y políticas adoptadas por la Compañía en la prevención de los delitos de lavado de activos y financiación de terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (LA/FT/FPADM).

Conozco mi obligación de reportar al Oficial de Cumplimiento cualquier señal de alerta u operación inusual que pueda identificar en el desarrollo de mis funciones. Conozco además las implicaciones que conlleva no realizar este tipo de reportes si tuviera conocimiento de estos hechos.

Declaro que acepto cumplir con las políticas y procedimientos incluidos en el SAGRILAFT y además revisar su contenido antes de participar en cualquier actividad que involucre a CARRAZOS SAS y que eventualmente pudiera estar en contravía de estas directrices.

Manifiesto que, si tengo alguna duda o inquietud en relación con la aplicación de este Sistema, me pondré en contacto con el Oficial de Cumplimiento o el Área de Gestión Humana para solicitar su consejo y acompañamiento con el fin de garantizar la adecuada aplicación del SAGRILAFT.

Confirmo que, a la fecha, no estoy incluido en listas restrictivas relacionadas con Lavado de Activos, ni estoy involucrado en ninguno de los delitos que busca prevenir el SAGRILAFT ni en acciones que vayan en contra de un actuar ético.

### RECIBIDO POR:

**Firma:**

**Numero de Identidad**

**Área**

**Cargo**

**Fecha**

---



---



---



---



---