



GUÍA PARA LLENAR EL CUESTIONARIO DE CUMPLIMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO Y DE ACTIVOS



NOTA IMPORTANTE. Se les solicita a la Asociación Cooperativa proporcionar la información en el término de 3 días hábiles a partir de la recepción de este cuestionario, el cual deberá ser entregado al técnico asignado quien verificará la información proporcionada previa coordinación entre ambas partes.

El encabezado del cuestionario deberá completarse con la información general del encuestado. La información que se requiere para el llenado es la siguiente en letra mayúscula legible:

INFORMACIÓN GENERAL.

1. **Nombre de la Cooperativa.** En este apartado se consignará la denominación completa, y su respectiva abreviatura en mayúscula.
2. **Dirección de la Cooperativa.** Dirección completa de la Oficina Central o Casa Matriz.
3. **Nombre del Oficial de Cumplimiento/ Designado.** En este apartado se consignará el nombre completo según Documento Único de Identidad.
4. **Correo Electrónico y Tel. Contacto.** Proporcionar el correo electrónico y número telefónico de la persona que proporcionada la información.
5. **Fecha de levantamiento de la información.** Fecha de entrega de la información.

TIPOS DE CAMPOS A COMPLETAR.

El cuestionario se divide en 8 secciones que se encuentran divididos en 70 criterios los cuales tienen 3 opciones como respuesta, escribir directamente sobre los recuadros SI NO EN PROCESO , debiendo completarse en su totalidad, no quedando ningún criterio sin respuesta. Además, se deberá proporcionar la evidencia según lo solicitado en formato electrónico.

IMPORTANTE. NOMBRE COMPLETO Y FIRMA.

La persona que deberá firmar este espacio es la que proporcione la información.

- ✓ **Oficial de Información/Designado.** si la cooperativa cuenta con oficial de cumplimiento/ designado, este deberá de firma dicho formulario.
- ✓ **Auditor Interno.** Deberá firmar si este es el responsable de proporcionar la información.
- ✓ **Presidente del Consejo de Administración.** Deberá firmar si este es el responsable de proporcionar la información.
- ✓ **Gerencia / Administrador.** Deberá firmar si este es el responsable de proporcionar la información.

ESPACIO RESERVADO PARA EL TECNICO. Espacio reservado para comentarios u observaciones para el técnico responsable de verificar la información.

NOMBRE DEL TÉCNICO RESPONSABLE. Persona asignada por INSAFOCOOP.

Base Legal de Consulta:

- Ley Contra el Lavado de Dinero y de Activos
- Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y de Activos
- Instructivo emitido por la Unidad Investigación Financiera de la Fiscalía General de la República