



USO CONFIDENCIAL

	FORMATO		CÓDIGO:	GRS-FOR-002	
	CERTIFICADO DE ENTREVISTA Y VISITA A LAS INSTALACIONES DEL ASOCIADO DE NEGOCIO		VERSION:	11	
			FECHA:	7/02/2024	
			PÁGINA:	1 DE 2	
Fecha de la entrevista		Ciudad donde se realizó la entrevista / Visita			
Información de la Contraparte					
Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Jurídico	Nombre / Razón Social	Tipo de documento <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet D <input type="checkbox"/> Otro		Número de documento	
Dirección principal		Ciudad	Departamento	País	
Teléfono		Celular	Correo electrónico	Actividad Económica:	
Información de la Visita					
Nombre de la persona que atendió la Visita:			Cargo:	Teléfono:	
Detalles de la entrevista, visita y verificación					
La persona que realice la visita debe registrar en este espacio su diagnóstico de los hallazgos evidenciados en la visita vs. la documentación suministrada					
Señales de alerta					
Ver recuadro de recomendaciones de criterios para diligenciamiento de este espacio					
Requisitos Implementados en la organización					
No	Item	Si	No	N/A	Observaciones
1	El Asociado de Negocio suministra la documentación legal (Requisitos relacionados en el GRS-INS-001 Instructivo Vinculación Asociados de Negocio)				
2	El Asociado de Negocio (persona jurídica) establece controles que permitan garantizar la toma de acciones preventivas y control de LAFT/FPADM (lavado de activos, Financiación del Terrorismo y Financiamiento de Proliferación de Armas de Destrucción Masiva) de acuerdo con la normatividad del sector comercial que le aplique				
3	El Asociado de Negocio cuenta con un procedimiento (si aplica) y/o actividades que aseguren la correcta selección y vinculación del personal				
4	El Asociado de Negocio cuenta con un procedimiento (si aplica) y/o actividades que aseguren el correcto control de acceso y seguridad física en las instalaciones				
5	El Asociado de Negocio establece acuerdos de protección de datos y seguridad de la información para salvaguardar y proteger la imagen de Almagrario S.A				
6	El Asociado de Negocio reporta de forma inmediata inconsistencias detectadas en los servicios suministrados y/o recibidos entre las partes (cuando Aplique)				
7	El Asociado de Negocio establece medidas de seguridad en el sistema informático (uso de contraseñas, antivirus, copias de respaldo de la información, entre otros)				
8	El Asociado de Negocio guarda confidencialidad y reserva sobre el contenido de toda la información generada verbal, escrita o electrónica que se comparte entre las partes				
Certifico que:					
Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ en calidad de _____ (cargo) de la Regional o Agencia: _____ certifico que efectué la entrevista a la Contraparte, la cual cumple con los requisitos establecidos por Almagrario S.A.					
Nota: Hago constar que la información aquí contenida, fue suministrada por el Asociado de Negocio y consignada en el presente certificado.					
_____ Nombres y Apellidos De quien realiza la visita		_____ Nombres y Apellidos Contraparte Visitada		<div>Huella</div>	
_____ Firma De la persona quien realiza la visita		_____ Firma Contraparte Visitada			

USO CONFIDENCIAL

	FORMATO	CÓDIGO:	GRS-FOR-002
	CERTIFICADO DE ENTREVISTA Y VISITA A LAS INSTALACIONES DEL ASOCIADO DE NEGOCIO	VERSIÓN:	11
		FECHA:	7/02/2024
		PÁGINA:	2 DE 2
Recomendaciones de Criterios para la Visita			
<p>Detalles de la entrevista, visita y verificación: Describir aspectos y observaciones evidenciados en la visita conforme a la documentación suministrada por la Contrapa <input type="checkbox"/>Temporal <input type="checkbox"/>Permanente</p> <p>1.Ubicación geográficas sede física: 2.Ubicación geográfica y tiempo de permanencia en la sede física visitada (Ejemplo: meses - años). 3.Actividad Económica(Validar código CIIU - actividad economica reportada y verificada en sitio) 3. Infraestructura de la Empresa (Descripción del estado) 4.La visita se llevo a satisfacción (Atención de visita, cumplimiento hora programada , conocimiento de la empresa de quien atiende la visita) SI <input type="checkbox"/>NO <input type="checkbox"/></p> <p>Señales de alerta: Describa las señales de alerta identificadas, como por ejemplo: 1.Los datos e información de la cámara de comercio no corresponden a la evidencia de la visita(Dirección, actividad económica ,representante legal/suplente), 2.Trayectoria de la empresa (Tiempo de constitución), rotación frecuente de domicilio y/o de representantes legales 3.Infraestructura de la empresa 4.Falta de Tradición en el Mercado (persona jurídica recién creada que está dominando el sector). 5.Ubicación geográfica de la empresa. 6.Rotación frecuente de domicilio y/o representante legal 7.Precios artificialmente bajos sin justificación comercial, entre otros que considere inusual y/o sospechoso. 8.Se muestran nerviosos o dudan en las respuestas 9.Recibo o envió de información a correos que no son corporativos 10.Contraparte elude entregar información</p>			